



presented by JAPAN MEDICAL HERB ASSOCIATION

JAMHA 認定講師勉強会 2017

JAMHA 認定講師のための勉強会を、全国 5 会場にて開催いたします。メディカルハーブ検定講座の講師を対象とした内容で、これから講師を目指す方もご参加いただけます。年に一度の勉強会、この機会にぜひお申込みください。

第一部
120分

「メディカルハーブ検定講師の指導マニュアル」

JAMHA 理事・資格制度委員 三上幸江 / 渡辺 肇子

メディカルハーブ検定は、ハーブのことを知りたい！という方の基礎知識を学ぶ入り口にあたるものです。日々の暮らしの中で、楽しく上手に活用できる内容が組み込まれています。講師はハーブの安全性、有用性、活用法など必要な知識を正しく伝えられているかが問われます。今回の勉強会では、検定テキストを用いながら指導する上での重要ポイントを解説していきます。講師を始められた方、どのように教えたらいいのか迷われている方にお勧めの講座内容です。

第二部
60分

「認定教室のPRについて」

資格制度委員 上田聖子 / 堀美枝子

認定教室を上手に運営していくためにはさまざまな工夫が必要です。中でも特に教室PRは重要なポイントとなりますが、情報収集や比較をする機会が少ないのが現状です。今回は、年 2 回の検定に合わせたスケジュールの組み方の見直しと集客方法の具体例について、そのメリットやデメリットを紹介します。受講生が興味や関心を持つような教室作りのヒントを、一般的な成功例を交えてお伝えしていきます。現在、認定教室や検定講座を開講している方、受講生募集や教室PRに悩みを感じている方、これから認定教室開講をお考えの方に一つの情報として、また、今までのPRとの比較としてお役立てください。

スケジュール

13:00	開会のご挨拶
13:10	
	第一部 120分間
15:10	
	休憩 20分間
15:30	
	第二部 60分間
16:30	質疑・応答
17:00	閉会のご挨拶

時間 13:00 ~ 17:00 (受付 12:30 ~)

参加費 4,000 円 ※参加票ハガキが届いてから指定の口座へお振込みください。

参加資格 JAMHA 認定講師またはこれから講師を目指すハーバルセラピスト有資格者

定員 各会場 50 名 ※定員に達した場合は締切前に受付を終了させていただきます。予めご了承ください。

参加票 申込締切日より 4 日後に、会場詳細を明記した参加票ハガキを発送いたします。

開催スケジュール ◎講演者は開催地によっていずれかが担当します。

【北海道】9月18日(月) << 締切 8/21 >> 会場:札幌コンベンションセンター

【東京】7月31日(月) << 締切 7/3 >> 会場:T K P 市ヶ谷カンファレンスセンター

8月26日(土) << 締切 7/31 >> 会場:連合会館

【愛知】9月3日(日) << 締切 8/7 >> 会場:IMYホール

【大阪】8月19日(土) << 締切 7/24 >> 会場:T K P ガーデンシティ 東梅田

【福岡】8月20日(日) << 締切 7/24 >> 会場:九州ビル

申込締切日より 4 日後に、参加票ハガキを発送いたします。
参加票記載の指定の口座へ、期日までに参加費をお振込みください。

申込方法 ① FAXまたは郵便による申込み ② メールによる申込み ※詳細は裏面をご覧ください。

受講にあたっては、『メディカルハーブ検定テキスト』改訂版をご用意ください。
当日、会場でも販売いたします。

※『メディカルハーブ検定テキスト』改訂版とは、2015年10月27日以降に発行されたテキストで、
現在2016年2月25日 改訂版第2刷まで発行されています。※



申込方法

①②いずれかの方法でお申込みください。 ※お申込みは JAMHA 会員のみとさせていただきます

① FAXまたは郵便による申込み

下記、申込用紙の必要事項をご記入のうえ JAMHA 事務局へお送りください

② メールによる申込み

→ info@medicalherb.or.jp

申込用紙の項目を全てメールの本文へ入力のうえ、件名を「講師勉強会●●申込み」として事務局へ送信してください

※必ず●●に希望の都市名 [北海道・東京・愛知・大阪・福岡] をご明記ください。

※ウェブサイトからのお申込みはできません。

参加費のお支払いについて

講師勉強会の参加費は、参加票到着後に、指定口座へ期日までにお振込みいただきます。

お問い合わせ・申込先



特定非営利活動法人 日本メディカルハーブ協会 事務局

〒102-0073 東京都千代田区九段北1-10-1 九段勤業ビル2F Tel 03-3230-4182 Fax 03-3230-4184 info@medicalherb.or.jp

申込用紙

FAX 03-3230-4184

講師勉強会への参加を申込みます

●ご希望の講師勉強会 (※必ずチェックをいれてください)

- | | | | |
|------------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 北海道 | 9月18日(月) << 締切 8/21 >> | <input type="checkbox"/> 愛知 | 9月3日(日) << 締切 8/7 >> |
| <input type="checkbox"/> 東京 | 7月31日(月) << 締切 7/3 >> | <input type="checkbox"/> 大阪 | 8月19日(土) << 締切 7/24 >> |
| <input type="checkbox"/> 東京 | 8月26日(土) << 締切 7/31 >> | <input type="checkbox"/> 福岡 | 8月20日(日) << 締切 7/24 >> |

既に講師をされている方はご記入ください

認定コース名 _____

認定校または認定教室名 _____

ふりがな _____

会員ID _____

名前 _____

ハーバルセラピスト資格認定日

年 月 日

〒 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

Email _____

@ _____