

## 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](mailto:info@medicalherb.or.jp)

申込用紙の項目を全てメールの本文へ入力 of 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 九段勸業ビル2F Tel 03-3230-4182 Fax 03-3230-4184 [info@medicalherb.or.jp](mailto: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 | 10月22日(日) 《締切 10/6》 | <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 \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_