

JAMHA 会員対象

認定教室説明会のお知らせ



JAMHA 認定教室は、お陰さまで現在 200 名を超える会員の方に認定教室登録をいただいております。下記日程にて認定教室説明会を開催いたしますので、認定教室にご興味のある方、ご検討中の方は、是非ご参加ください。

また、ハーバルセラピスト認定教室の申請時には必須となる JAMHA 事務局での面談を、説明会後に会場で行うことも可能です。この機会に是非、申請手続きをご確認ください。

なお、『認定教室』の登録申請方法についての詳細は、JAMHA ウェブサイト（会員専用ページ）のトピックス欄からご案内をご覧ください。皆様からのお申込みを心よりお待ちしております。

時間 16:00 ~ 17:30 (受付 15:40 ~)

参加資格 JAMHA 会員

参加費 無料

定員 各会場 30 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。
あらかじめご了承ください。

参加票 申込締切日より 3 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

- | | | | |
|-------|----------|-----------|------------------|
| 【北海道】 | 7月24日(月) | 《締切 7/10》 | 会場:札幌コンベンションセンター |
| 【宮城】 | 7月26日(水) | 《締切 7/12》 | 会場:仙都会館 |
| 【東京】 | 7月13日(木) | 《締切 6/30》 | 会場:連合会館 |
| 【愛知】 | 8月5日(土) | 《締切 7/18》 | 会場:ウインクあいち |
| 【大阪】 | 8月4日(金) | 《締切 7/18》 | 会場:TKPガーデンシティ東梅田 |
| 【福岡】 | 8月25日(金) | 《締切 8/7》 | 会場:博多バスターミナル |

申込締切日より 3 日後に、参加票ハガキを発送いたします。(参加費無料)

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。

当日、面談をご希望の方は事前に認定教室申請ならびに申請登録料のお振込みが必要となります。説明会まで余裕を持って申請のお手続きをいただきますよう、宜しくお願い申し上げます。

認定教室申請要件

- | | | |
|----------------|-------|----------------------------------------------------------------------------|
| メディカルハーブ検定認定教室 | | ハーバルセラピスト有資格者 |
| ハーバルセラピスト認定教室 | | ハーバルプラクティショナー有資格者もしくは、
シニアハーバルセラピスト有資格者且つ
ハーバルプラクティショナーコース(植物化学科)修了者 |

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 of うえ、件名を「講師勉強会または認定教室説明会●●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・宮城・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

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 _____

●ご希望の **認定教室説明会** (※必ずチェックをいれてください)

- | | | | |
|------------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 北海道 | 7月24日(月) << 締切 7/10 >> | <input type="checkbox"/> 愛知 | 8月5日(土) << 締切 7/18 >> |
| <input type="checkbox"/> 宮城 | 7月26日(水) << 締切 7/12 >> | <input type="checkbox"/> 大阪 | 8月4日(金) << 締切 7/18 >> |
| <input type="checkbox"/> 東京 | 7月13日(木) << 締切 6/30 >> | <input type="checkbox"/> 福岡 | 8月25日(金) << 締切 8/7 >> |

『認定教室』登録申請をしている方

説明会後の面談 希望する ・ 希望しない

★面談の順番等、別途ご連絡させていただきます。

★説明会に参加できなくとも、認定教室の申請は可能ですが、面談の際は JAMHA 事務局までお越し願います。

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 _____

@ _____