

# 特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会

## 第12回 ハーバルセラピスト認定試験【大阪会場】実施要項

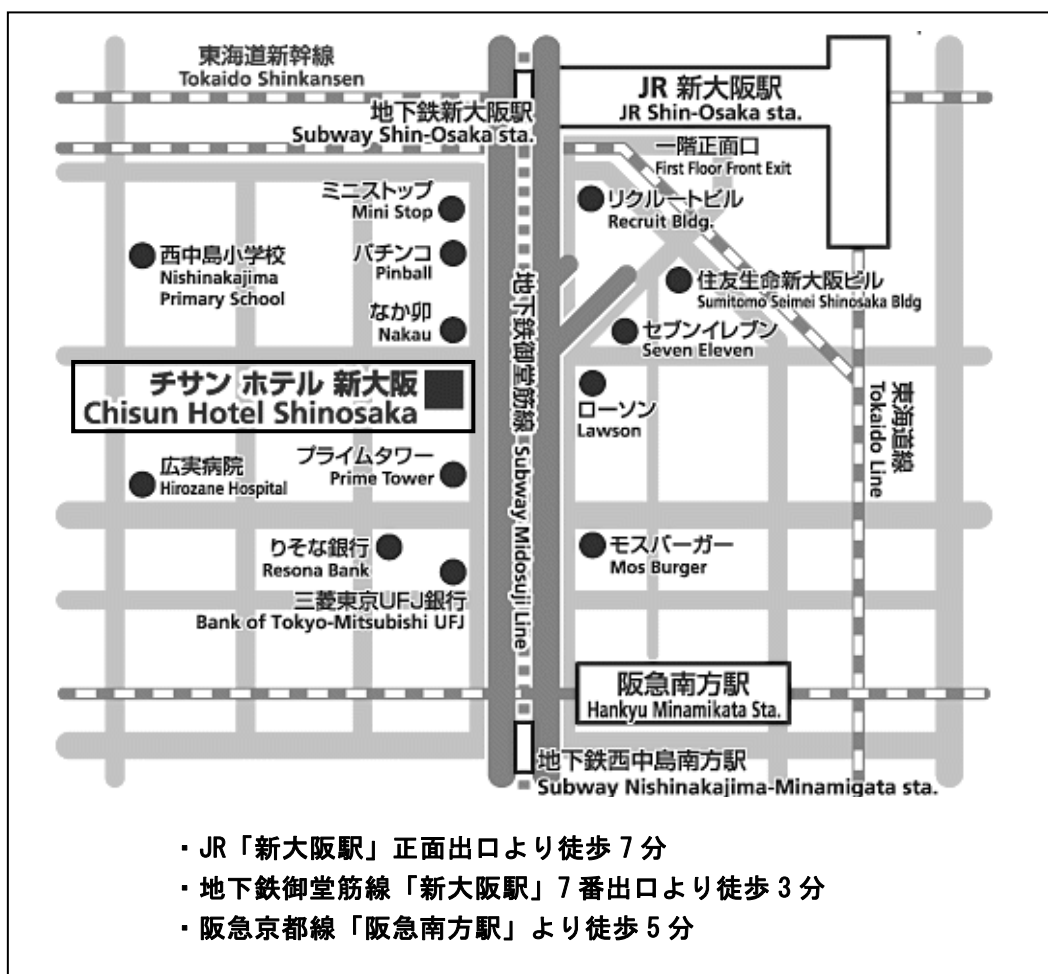
特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会（以下「JAMHA」という）では、下記のとおり、第12回ハーバルセラピスト認定試験（以下「試験」という）を実施します。なお、試験に合格した会員は、認定登録手続後、JAMHA認定「ハーバルセラピスト」の資格が授与されます。

### ●試験日および試験時間について

試験日 2011年5月15日（日）  
開場 13時30分開場（受付開始）  
試験説明 13時45分から  
試験時間 14時から16時まで（試験時間2時間）

\*原則として試験を開始してから20分を経過した後の入室は認められません。

試験方法 マークシート方式の学科試験  
試験会場 チサンホテル新大阪 2階「チサンホール」  
大阪市淀川区西中島6-2-19



### お問い合わせ先

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-2-9 塚本ビル6F

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 事務局

TEL: 03-3230-4182 FAX: 03-3230-4184 E-mail: info@medicalherb.or.jp

### ●受験資格

JAMHA認定講座ハーバルセラピストコースを修了し修了証を有する者で、JAMHA会員であること。

※認定試験は、メディカルハーブに関する専門家を育成するための教育活動として、JAMHA会員の資格認定を目的に実施しています。未入会の方は、入会申込書又は協会ホームページから事前に入会手続きが必要となりますが受験と同時入会も可能です。

## ●受験料の納入方法について

【受験料】 12,000 円

- ・受験料を下記の銀行口座に振込んでください（振込手数料はご負担ください）。
- ・必ず受験者個人名にて振込んでください。
- ・受験料はすべて前納とし、いったん納入された受験料は理由の如何を問わず、返還いたしません。
- ・受験票が届くまでは、受験料の振込票又は写しを必ず保管しておいてください。

銀行名・口座 三菱東京UFJ銀行 神保町支店 普通預金 2419422  
口座名義 トクヒ) ニホンメディカルハーブキョウカイ

※会員の方は受験料を振込みの際、振込名義人の前に6桁の会員ID(会員番号)を入力してください。  
※未入会の方は事前に入会手続きが必要ですが、受験と同時入会も可能です。その場合、12,000円+入会金5,000円+年会費5,000円の合計22,000円をまとめて振込んでいただいても構いません。

## ●受験の手続について

受験者は、受験願書に必要な事項をもれなく記入のうえ、提出してください。

ア) 受験願書

- ・認定校発行の修了証のコピーを裏面に貼付してください。
- ・ボールペンを使用し、楷書で正確に記入してください。(捺印1ヶ所あり)
- ・写真<縦4cm×横3cm>の裏面に撮影年月日及び氏名を油性ペンで記入し、所定の欄に剥がれないように添付してください。
- ・再受験する会員は、認定校発行の修了証のコピー又は前回の受験票を願書の裏面に貼付してください。

イ) 入会手続き

入会手続きがお済みでない方は、入会申込書又は協会ホームページから入会申込みを行ってください。

※受験と同時に入会申込の場合、入会申込書を受験願書と同送していただいても結構です。

## ●受験に関する書類の受付期間及び提出先について

【受験願書受付期間】 2011年4月1日(金)～2011年4月19日(火) ※当日消印有効

【提出先】 〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-2-9 塚本ビル6F

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 事務局 宛

- ・上記提出先へ郵送してください。
- ・受験に関する書類は受理後、一切返還いたしません。
- ・受験に関する書類の提出後、住所等の変更があった場合には受験票が確実に届くよう、郵便局に必ず転送届を提出してください。

## ●受験票の送付について

【受験票発送予定日】 2011年5月2日(月)頃

※2011年5月9日(月)までに届かない場合は、速やかにJAMHA事務局まで連絡してください。

- ・受験票(郵便はがき)はJAMHA事務局より発送いたします。
- ・試験当日は受験票を必ず持参してください。

## ●試験結果の発表及び通知について

試験結果通知は、試験終了約1ヶ月後(6月15日頃)にJAMHA事務局より郵便で通知します。試験結果に関するお問い合わせにはお答えできません。ただし、6月22日を過ぎても試験結果通知が届かない場合は、JAMHA事務局まで連絡してください。

## ●資格認定手続きについて

認定試験合格者は、指定の口座へ認定料を振込み後、合格通知に同封の「認定証交付申請書」を、返信用封筒にてJAMHA事務局まで送付してください。手続き完了後「認定証」と「資格名入り会員証」を発送いたします。

【認定料】30,000円(メディカルハーブコーディネーター有資格者は25,000円)

【認定申請期間】合格通知到着日(6月中旬)～2011年8月31日

※期限を過ぎての申請は認定されませんのでご注意ください。

## ●その他

- ・試験問題に関する質問には一切お答えできません。
- ・合格点、合格率は公表していません。合否判定委員会が厳正且つ公正に合否を判定します。
- ・会費未納の場合は資格が喪失します。

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会  
第12回 ハーバルセラピスト認定試験受験願書

大阪会場 「チサンホテル新大阪」

氏 名	ふりがな	会員ID	性別	男・女	写 真 縦 4cm 横 3cm
		※入会済の方のみ			
生年月日	西暦                    年                    月                    日	年齢	歳		
現住所	〒 _____				
	ふりがな _____				
	都・道 府・県		区・市 郡		
	(マンション・アパート名等までご記入ください)				
	電話番号 (            )                    -                    日中連絡先 (            )                    -				

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会認定 ハーバルセラピスト養成講座

受講修了年月日 : 西暦 \_\_\_\_\_ 年                    月                    日

認定校名 : \_\_\_\_\_

私はこの認定試験に申し込みます。

なお、私はこの試験の受験資格をすべて満たしており、また、この願書のすべての記載事項に相違ありません。

西暦                    年                    月                    日

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 理事長 殿

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

受験料の振込について、下記ご記入ください。

◆振込日 \_\_\_\_\_ 年                    月                    日

◆振込金額                    ¥ \_\_\_\_\_

◆振込名義人 \_\_\_\_\_

◆入会登録番号 \_\_\_\_\_

※ウェブから新規入会手続きをされた方のみ記入。

◆備 考 \_\_\_\_\_