

スポーツアロマトレーナー資格取得コース申込書

20 年 月 日現在

フリガナ		性別	氏名の英語表記
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
住所	〒 —		
電話番号	自宅		
	携帯		
メールアドレス			

※アドレスはPCアドレス推奨。(携帯キャリアによってはこちらからのメールが届かない場合あり)

以下該当する項目に☑をご記入ください。

● 保有資格について

- 特に資格なし
- 国家資格を持つ医療従事者 (具体的に)
- 日本スポーツ協会 (JSPO) アスレティックトレーナー (AT)
- NATA-ATC
- NPO 法人日本アスレチックトレーナーズ協会 (JATAC) —ATC
- NSCA-CSCS
- NSCA-CPT
- 上記の学生 (上記のいずれか記入)

● アロマセラピーについて

- 初心者
- 経験者 (精油のブレンドがご自身にて行える以上のレベル)
- アロマセラピーに関する資格を持っている (具体的に)

● 当校を何で知りましたか？

- 当校 HP 日本スポーツアロマトレーナー協会 HP Instagram
- スポーツ大会会場 ()
- 紹介 (様) その他 ()

● お支払い方法

- 口座振り込み (一括) カード (一括) ※ご自身で後から支払い回数を設定する事で分割可

講座申し込みにあたり、必ずスクール規約をお読みください。

- スクール規約に同意します

20 年 月 日 署名