



スイートバジル アロマテラピースクール 受講申込書

■ お名前

■ 生年月日

年 月 日

■ ご住所 〒

■ 電話番号

■ 携帯番号

■ メールアドレス

■ 受講の動機

■ アロマテラピーに関する資格があればお書き下さい。

■ 受講コース名 の中にチェックを入れてください。

アドバイザーコース

インストラクターコース

アロマセラピストコース(実技・学科)

その他のコース(コース名:)

◎ 受講希望の方は、開講の10日前までに申込書にご記入の上、現金をご持参いただくか、以下に記載の指定振込先にお振込み下さい。

振込先：釧路信用金庫 美原支店

口座番号：0161575 口座名義：(株)あんずカンパニー

受講者の都合により、キャンセルされる場合、初回開講日の10日前までにキャンセルされた場合は、金額返金。

9日前から開講日の前日までにキャンセルされた場合は半額返金。開講してからの受講料の返金は、一切行いませんのでご了承願います。