

# 見学説明会申込書

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ			性別	男性 ・ 女性
氏名			生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -			
電話番号	自宅	( ) -	携帯	( ) -
F A X	( ) -		既婚 ・ 未婚	
メールアドレス	PC	@		
	携帯	@		
職業			勤務先	
アロマを始めようとした動機、将来の夢など				

下記のアンケートにご協力をお願いします。

- ① アロマセラピーの講座を、今までに受講されたことがありますか  
 はい (スクール名: )  いいえ
- ② ハーブ、エステ、ネイルなどの講座を受講されたことがありますか  
 はい (スクール名: )  いいえ
- ③ 医療関連の資格を取得されていますか  
 はい (資格名: )  いいえ
- ④ アロマセラピースクールの見学説明会に参加されたことがありますか  
 はい (スクール名: ) ( 年 月ごろ )  いいえ
- ⑤ 上位の資格取得を考えていますか  
 はい (  インストラクター  セラピスト )  いいえ
- ⑥ アイディアル アロマセラピースクールをお知りになったきっかけは  
 A. 友人・知人から紹介された  
 B. (公社)日本アロマ環境協会のホームページの認定校一覧を見た  
 C. (公社)日本アロマ環境協会の機関誌の認定校一覧を見た  
 D. インターネットで検索してホームページを見た  
 検索キーワード ( )、( )、( )  
 E. 新聞・雑誌・パンフレットを見た (紙誌名: )  
 F. その他 ( )

同業者の視察・情報収集・販売・営業・勧誘目的 (マルチ商法、ネットワークビジネス、宗教など) での来校は固くお断りしております。

ご見学で来校の際は、ご本人が確認できるもの (免許証など) をご用意ください。

個人情報はご本人の同意がない限り第三者に提供いたしません。

(公社)日本アロマ環境協会 総合資格認定校  
 アイディアル アロマセラピースクール