

# 受講申込書

申込年月日 年 月 日

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	( ) -
職業	連絡先( ) -
生年月日	年 月 日
希望コース	レギュラーコース アロマセラピー上級コース リフレクソロジーコース
希望クラス	曜日 / <input type="checkbox"/> 昼(14:00~) <input type="checkbox"/> 夜(18:30~)
お支払方法	銀行振込 / 一括支払 分割支払(3回)
今迄にアロマセラピーに関する勉強をしたことがありますか？ はい いいえ	
「はい」と答えた方はその内容	
講座終了後、アロマセラピーに関する仕事をしてみたいですか？ はい いいえ わからない	
備考欄	

※ 各クラスとも週1回2時間の授業となります。

※ 準備するもの  
筆記用具、ハンドタオル(その他の教材はご用意いたします。)

※ 申込提出後8日以内の解約は、クーリングオフ扱いとなりますので、ご入金されました受講料及び教材費は、全額返金いたします。なお、クーリングオフ期間でも、授業開始された場合と教材をお渡しした場合は、中途解約扱いとなります。

※ 中途解約の場合、残りの授業分の一部が違約金となります。

※ 授業の録音は不可といたします。

※ 欠席された授業の振り替え制度はございません。

Studio Cerveau