

## 一般社団法人国際脳内ヒーリング協会 申込書

申込年月日	年	月	日
お名前			
生年月日	S・H	年	月 日 ( ) 歳
ご住所 (自宅・勤務先)	(〒 - )		
TEL (自宅・勤務先)			携帯
FAX (自宅・勤務先)			
勤務先名			
取得資格・免許	① ④ ② ⑤ ③ ⑥		
経歴・経験	①理・美容学校 (学校名 ) ②化粧品美容部員 (年数 年) ③ (年数 年)		
ご確認	<input type="checkbox"/> 反社会的勢力に該当しない はい ( ) ・ いいえ ( )		

### 脳内ヒーリング (初級・中級・上級) 受講申込

受講希望日①	年 月 日	<b>【受講料】</b>	<input type="checkbox"/> 初級コース：受講料¥60,500 <input type="checkbox"/> 中級コース：受講料¥60,500 <input type="checkbox"/> 上級コース：受講料¥60,500
受講希望日②	年 月 日		合計受講料¥181,500 ◆テキスト¥3,850
受講希望日③	年 月 日		

- ・ 受講料とテキスト代は講座開催日の1週間前までに ( ) 円を下記口座にお振込み下さい。
- ・ 入金確認次第、テキストを郵送させていただきます。なお、講座当日はテキストをご持参下さいませ。

### 一般社団法人国際脳内ヒーリング協会 入会申込

<b>入会金</b>	<b>¥11,000</b>	<b>年会金</b>	<b>¥11,000</b>
------------	----------------	------------	----------------

- ・ 入会の審査に当たり、会員の区分に応じ、資料のご提出をお願いする場合があります。

- ・ お一人につき1枚の各申込書をご記入ください。
- ・ この申込書を一般社団法人国際脳内ヒーリング協会事務局宛にメールまたはFAXの後、ご郵送ください。

振込銀行	三井住友銀行 船場支店
普通口座	2681846
口座名義	一般社団法人国際脳内ヒーリング協会

**一般社団法人国際脳内ヒーリング協会** [n-healing@madam-teruko.com](mailto:n-healing@madam-teruko.com)

〒542-0081 大阪府大阪市中央区南船場3-11-24 東京都市開発御堂筋ビル6F

TEL : (06) 6252-0535

**FAX : (06) 6252-0489**

\*本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては一般社団法人国際脳内ヒーリング協会においてのみ使用致します。