年	月	学歴・職歴

アロマ、整体、カイロ、その他民間又は国家試験資格など　□ 有　□ 無

資格名：

受講動機	
将来の希望	□ 協会認定サロン経営　□ 本社直営サロン就職（社員 / アルバイト） □ 独立開業（自宅開業 / 出張開業 / 店舗委託開業 / サロン開業） □ 一般リラクゼーションサロン、治療院などへの就職　□ ボランティア □ その他（　　）

当スクールをお知りになったきっかけ

□ 直営サロン　□ 友人 / 知人　□ホームページ　□ 雑誌（　　）
□ インターネット　□ その他（　　）

当スクールのホームページをご覧になったことはありますか？　□ ある　□ ない

事務局記入欄

申込受付日 ：　　年　月　日　受講 No.　　：

入金日　　：　　年　月　日　手続き完了通知送付 ：　　年　月　日

担当印