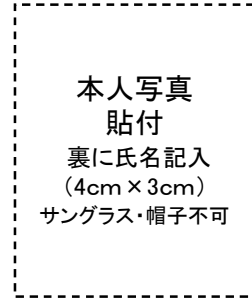


日本スポーツアロマトレーナー協会™ プロフェッショナル資格認定試験願書

記入日 20 年 月 日



ふりがな
氏名 _____

会員NO. _____

住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

e-mail _____ @ _____ 携帯番号 _____

修了証発行年月日 年 月 日
(修了書をご確認ください。)

修了コース 認定校卒 その他
(該当する箇所に○をお願いします。)

勤務及び活動証明書

スポーツアロマトレーナープロフェッショナル試験を受験するにあたり、スポーツアロママッサージ、医療マッサージ、リハビリ、アロマセラピー スポーツマッサージなどボディケアに該当する手技療法を年間300時間以上の勤務、活動、ボランティアなど現場での経験を必要とするため、証明書の発行をお願い申し上げます。

上記の者 _____ は、_____ 時間、勤務、活動されたことを証明致します。

発行者様名・名称 _____ 印 _____ ご住所 _____

本紙 受験願書

小論文(テーマ:【スポーツアロマトレーナーとしての今後の展望】)

受験料振込用紙のコピー

前年度年間報告書の提出(提出済・今回提出)

(□にある提出物をご同封下さい。同封済に☑マークをお願いします。)

1. 必要事項を記入し、写真を貼り付け事務局宛てにご郵送下さい。(期日厳守)

2. 受験票は2週間前までに上記ご住所へご郵送致します。

試験実施10日前までに、お届けがない場合はお手数ですが事務局までご連絡下さい。

事務局使用欄

受付者	受験票発送	試験日	結果発送	認定証発送	備考
	済 /	出 欠	済 /	済 /	