

ディプロマ申請書(個人用)

お名前(フリガナ)							()
店舗名										
住所										
電話番号										
メールアドレス										
ディプロマに記載するお名前・屋号										
ディプロマを発行する希望コース (チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> マタニティケア サロン導入コース <input type="checkbox"/> マタニティケア トレーナー育成コース <input type="checkbox"/> マタニティケア 入門コース					<input type="checkbox"/> ベビーマッサージ セラピスト養成コース <input type="checkbox"/> ベビーマッサージ トレーナー育成コース <input type="checkbox"/> ベビーマッサージ 入門コース				
担当トレーナー										
※ディプロマ発行料3,000円(税抜き)が発生します。										
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 5px;">JHA</div> 日本ハプトノミー協会										