

Pendulum Color Therapist

－ ペンジュラムカラーセラピスト認定申請書 －

この度、ペンジュラムカラーセラピストとして認定および認定書の発行を希望します。

年 月 日

ふりがな
氏 名 _____ 生年月日 _____

ローマ字 姓 _____ 名 _____

住 所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

Email _____

携帯電話 _____

講座修了日 _____ 担当講師 _____

★フリーランスまたは会社として活動されている方は下記もご記入ください

ふりがな
屋 号 _____

主サービス _____

所在地 _____

最寄駅 _____

★以下、公開情報の掲示を希望される方のみ各種URLをご記入ください。※3

ホームページ http:// _____

ブログ http:// _____

Facebook http:// _____

★別紙必要文書をお読みになり、必ずチェックをお願いいたします。

個人情報の取り扱いについて ※1 同意いたします

講師および事務局からの連絡について ※1 同意いたします

公開情報の掲示について ※1 ※2 希望します 希望しません

※1 別紙「諸事項に関する文書」を参考ください

※2 掲示される内容の原稿については別途文書の提出をお願いいたします。

※3 認定者専用マイページの原稿も別途ご提出お願いいたします。なお、原稿の提出有無に関わらず、公開情報の掲示を希望する方は、上記記載頂いたURLは公式ホームページに掲載いたします。

Ell・Shallom エル・シャロム