ホリスティックビューティ検定 1 級カウンセラー資格　申込書

検定料をお振込いただき、申込欄に必要事項をご記入のうえ、**郵送で**事務局までお送りください。
下記をご記入いただいた時点で試験要項およびプライバシーポリシー、著作権に関する注意事項に同意したものとします。

（フリガナ） 氏名		性別　女　・　男
		生年月日（西暦） 年　　月　　日
住所	〒	
TEL		FAX
携帯電話		E-mail（PC）
職業　①美容　②ファッション　③医療・健康・福祉　④出版・広告・メディア　⑤旅行・観光 ⑥教育関連　⑦公務員　⑧IT 関連　⑨金融・不動産　⑩コンサル・マーケティング ⑪建築・インテリア　⑫食品・飲食　⑬その他の業界　⑭専業主婦　⑮学生　⑯その他		
ホリスティックビューティ検定 2 級　合格者受検NOまたは資格認定NO【　　】 ※受験資格はホリスティックビューティ検定 2 級合格者となります。		
HBA 会員ID　【　　】　※HBA 会員の方は、会員 ID をご記入ください。		
■お支払方法　銀行振込 ■振込先 ジャパンネット銀行 すずめ支店　普通　3173503 トクヒ）ニホンホリスティックビューティキョウカイ （振込手数料はご負担ください）		振込日　　月　　日 振込明細書のコピーを必ず貼付してください。

※　申込書に記載された内容については、プライバシーポリシーを遵守し、それ以外の目的には使用いたしません。

郵送先

〒106-0041 東京都港区麻布台 1-4-3-602　タイムライン内　NPO 法人日本ホリスティックビューティ協会事務局　宛

TEL: 03-3485-4482　Email : info@h-beauty.info

＜事務局記入欄＞

事務局受付日		
受付番号		
受験番号		
会員 ID		