記入日：(西暦) 年 月 日

ハーブ検定 受験申込書

FAX用

【受験級】 2級・1級・併願

【受験方法】 会場(東京)・オンライン (それぞれいずれかに○)

氏名(フリガナ)		年齢：	歳	性別：	男・女
現住所	〒				
	TEL〔自宅〕	FAX			
	〔携帯〕				
	E-mail				
申し込み方法	「申込書」に必要事項ご記入の上、郵送またはFAXにて申し込み受験料を下記銀行にお振込み下さい。受験生の都合による返金は致しかねます。				
振り込み先	みずほ銀行 新宿新都心支店 普通1025574 口座名義：日本ハーブセラピスト協会				
〒163-1490 東京都新宿区西新宿3-20-2 東京オペラシティタワー 2F (株)ジェイ・コミュニケーション・アカデミー内 日本ハーブセラピスト協会 TEL 03-3373-2378 / FAX 03-5333-2307					