本日はご来校頂きまして有難うございます。
必要事項をご記入して下さい。

Candy diva 合同会社
総務大臣所管　日本相補相完医療推進委員会　認定教育機関
〒350-1302　埼玉県狭山市東三ツ木 201-1　泉レジデンス 1-B
04-2009-1175

来校日　　年　　月　　日

氏名	ふりがな	生年月日	家族構成	氏名	続柄	年齢
		昭和・平成　　年　　月　　日 （満　　歳）				
住所	〒　　—	自宅 TEL				
		携帯 TEL				
		メールアドレス				
		LINE　ID				

年	月	最終学歴・職務（各項目ごとにまとめて書く）

年	月	免許・資格

志望理由

保証人名 ㊞	自宅 TEL
住所　〒　　—	携帯 TEL

★該当するものに☑して下さい（複数回答可）

当スクールを何で知りましたか？	興味のある分野は何ですか？	自然医療の分野は初めて接しますか？	技術を修得した場合の方針	ご家族もこの分野に興味がありますか？
□ご紹介（　　） □雑誌（　　） □ホームページ □スクール紹介サイト （　　） □その他 （　　）	□スポーツゼネラルトレーナー □整体・カイロ □心理療法（催眠・カウンセリング） □アロマテラピー □ホリスティックパーソーナルセラピー □アルファーメソッド □アートメイク □まつ毛 □ネイル □その他 （　　）	□初めて □興味はあったが初めて □興味があり独学で接している □学校を探している □他校を見学しに行った □仕事にしているので付帯技術を考えている	□学問・知識としての修得で十分 □自分自身の健康の為 □ボランティアとしての活動 □就職 □仕事に繋げたい □独立・開業	□全くない □少しある □興味を持っている □ぜひ学ぶべきだと賛同している