

JHS認定 ハーブインストラクター養成スクール 受講申込書

氏名	生年月日	才
住所 〒 -		
電話番号	携帯電話	
勤務先		

受講希望コース	・初級コース	・中級コース (JHS会員番号: )	
希望の時間帯	・平日コース	・土曜日コース	・夜間コース
受講費用の別	・一括納付	・分割納付	

お答え頂ける範囲内で結構ですので、以下のアンケートにお答え下さい

<p>・当スクールを知ったきっかけは何ですか                  ・ホームページ ・御紹介 ・その他詳細を御記入下さい</p>
<p>・カリキュラムの中で興味の高い科目はなんですか 高い順に1～5の数をつけてください                  ・ハーブ概論( ) ・栽培( ) ・健康と美容( ) ・食とハーブ( ) ・暮らしのハーブ( )</p>
<p>・受講する目的は何ですか                  ・趣味として ・現在の職業におけるスキルアップ ・独立を図るため ・その他詳細を御記入下さい</p>
<p>・ハーブを栽培した経験はありますか                  ・ない ・ある ・10種類以内 ・10種類以上</p>
<p>・農業もしくは花木販売業に従事したことはありますか                  ・ない ・ある:勤務所名称</p>

お申込み頂きましてありがとうございました。  
 本書をFAXにて 025-239-3288 宛お送り下さい。後ほど御連絡致します。