

未病カウンセラー申請用紙

氏名: _____ メールアドレス: _____ 申請日: _____

対象講座を各講座ページよりお申し込みいただきご受講ください。
 ご受講頂く順番は、初級からでなくても構いませんが、どの順番で対象クラスをご受講されるかは、
 これまでの経験などもございますので、事務局へご相談いただけましたらアドバイスしてまいります。
 ※受講履歴は基本的にはご自身で管理をお願いいたします **空欄に受講年月をご入力ください。**

セルフメディケーション初級&中級							
初級1日目	初級2日目	初級3日目	初級4日目	中級1日目	中級2日目	中級3日目	中級4日目
級&中級認定試験提出				認定証受取日			

※認定試験は、中級修了後に初級とまとめてご提出をお願いいたします。
 テキストやオンデマンド動画を参照しながら取り組んでいただいても構いません。

プロフェッショナルコースベーシック講座									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
コラム1提出日				コラム2提出日				認定証受取	

※【セルフメディケーションについて】のコラムを800文字以内でまとめて、2本ご提出ください。

900文字:内訳

- ①このコラムで何がわかるのか800字程度
- ②東洋医学で説明気血水のキーワードを1つ含む300字程度
- ③セルフケア方法300字程度

カウンセリングトレーニング講座		
1回目	2回目	3回目

※毎回テーマの違うday講座を3コマ任意選択

薬膳講座講座				
1回目	2回目	3回目	4回目	5回目

薬膳・ハーブ 薬膳・ハーブ 薬膳・ハーブ 薬膳・ハーブ 薬膳・ハーブ

※毎回テーマの違うday講座を5コマ任意選択

※別途、材料費が発生いたします。材料費は実習内容によって変わります。

※5回のうち1回は、ハーブティまたは薬膳講座のいずれかが入るようにご受講ください。

ボディバランスカウンセラー講座					
1	2	3	4	5	予備日
コラム提出日			認定証受取日		

講座開催が一年に1回程度となっておりますので受講のタイミングにご注意ください

※【ヨガとセルフメディケーションについて】のコラムを文字数制限なしでまとめて、1本ご提出ください。

セルフカウンセリングシート(5名分)				
1	2	3	4	5

最終課題提出日		認定証受取日	
---------	--	--------	--

※【セルフメディケーションについて】のコラムを文字数制限なしでまとめて、1本ご提出ください。

↑ここまでの課程を修了されましたら、メールにて個別に日程をご相談ください。

最終:ビジネスカウンセリング(マンツーマン 約2時間)
