

第 54 回 アロマセラピー検定 団体受験申請書

※太枠内をご入力ください。試験日は選択可。1つのみにチェックをしてください。

試験日 ※② ③は団体専用開催日 10：00～16：00 で試験時間の 設定が可能。 最終の試験終了時刻は 16：00。	<input type="checkbox"/>	①7月5日（日） 2級 10：45～ 1級 14：00～ ※通常試験のため、上記試験開始時間は固定
	<input type="checkbox"/>	②7月6日（月） 試験開始時間をご記入ください （例：10時）
	<input type="checkbox"/>	③7月11日（土） 試験開始時間をご記入ください （例：14時）
法人名・学校名 ※請求書等発行希望の場合、 法人名の記載は必須	法人名： 学校名：	
学科・コース名 ※企業の場合は未記入で結構です		
住所	〒	
TEL		
担当者名 ※1名のみご入力ください		
メールアドレス ※1つのみご入力ください		
受験会場	会場名：	
	住 所：	
受験料入金予定日		
受験料の口座名義 ※学校名と異なる場合は必ずご入 力ください		
合否結果一覧の受取 ※選択し○を入力 ※ご希望の場合は必ず受験者本人 から了承を得てください	希望する	
	希望しない	

※受験者登録シート (Excel)のご提出期限・受験料支払期限：**6月2日（火）**

■お問い合わせ・送付先

公益社団法人 日本アロマ環境協会（AEAJ） アロマセラピー検定 担当
 kentei@aromakankyo.or.jp