

# 入学願書

受付No. \_\_\_\_\_

お申し込みコースにチェックしてください

- ◇ローフードマイスター2級
- ◇ローフードマイスター2級・準1級
- ◇ローフードマイスター3ステップ講座

スタート希望日  
( 月 日 ) コースに入学を希望します

平成 年 月 日

本人写真  
(3cm×4cm)  
3ヶ月以内に撮影の  
ものを貼付して下さい

本人	フリガナ		印	性別	生 年 月 日		
	氏名			男・女	年 月 日 ( 歳)		
	現住所	(〒 )				TEL	
	勤務先名			職種	役職		
	勤務先住所	(〒 )				TEL	
E-mailアドレス (自宅・会社)							
保証人	※保証人は20歳未満の方のみ必要です (原則として両親のいずれか一方又は親族)						
	氏名		印	現住所			
	本人との関係	会社名		所在地			
学歴	学校名	卒業		職歴	会社名	勤務中	退社
		年 月				年 月 (退・現)	
		年 月				年 月 (退・現)	
		年 月				年 月 (退・現)	
		年 月				年 月 (退・現)	
取得資格							
受講目的							
将来の希望	1. 認定校開設 (開校予定地域 ) 2. 本部講師                      3. カフェオープン                      4. ローフードシェフ 5. 特になし                      6 その他 ( )						
写真公開	元気ラボHPやfacebookまたはブログにお写真を掲載する可能性がございます。 <input type="checkbox"/> 顔出しオーケー <input type="checkbox"/> 人物特定できない状態での公開オーケー <input type="checkbox"/> お料理のみ公開オーケー						
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込    振込予定日 ( 月 日)						