

Aru Quality Pro

お申し込みに関して

以下は、AT 教師トレーニングコース、AT 解剖学コースお申し込みの際の説明です。全ての文書に目を通して、ご確認頂きますようお願い致します。

1. 事務局提出必要書類一式

①該当コース申込書

※(1) AT 解剖学コースのビジター受講は、**各種レッスン 申込書**を使用。

※(2) ※(1)以外の方は、**AT 解剖学(フルタイム・ハーフタイム)・トレーニングコース 申込書**を使用。

※(3) 申込書の記載スペースが足りない場合には、別紙記入の上、添付して提出してください。

その場合、どの項目についての文章であるかを明記してください。

②規約(要署名)

2. AT 解剖学コースの申し込みに関して、下記ご参照ください。

① 登録料10,000 円を下記までお振込みください。

② 登録料お振込み確認後、必要があればディレクターとの面談を実施します。

③ 授業料の振込みは、お申込後 14 日以内、または指定の期日までにお振込みください。

3. AT 教師トレーニングコースの申し込みに関して、下記ご参照ください。

① ディレクターとの面談を実施します。面談前に登録料 20,000 円をお振込みください。

② 授業料の振込みは、面談後の 14 日以内、または指定の期日までにお振込みください。

③ 面談担当者はディレクターの木野村朱美です。

振込先

三井住友銀行 西田辺支店 普通 0471573 (株)関西教育推進機構
ゆうちょ銀行 記号 14120 番号 88707711 (株)関西教育推進機構

Aru Quality Pro 事務局 (株)関西教育推進機構

〒545-0035

大阪市阿倍野区阪南町 2 丁目 10-1 昭和町林ビル5F

Tel:06-6622-1801 (10:00-18:00)

Fax:06-6622-1817

Email: info@kansai-ksk.com

URL: <http://www.at-aqp.com/>

【 アレクサンダー・テクニークの経験について 】

■これまでに受けた個人レッスンについて、下記の項目をご記入ください。

年／月	先生の名前	レッスン回数

■アレクサンダー・テクニークのグループレッスン／ワークショップに参加したことがありますか？

はい いいえ

■ある場合は、下記の項目をご記入ください。

年／月	先生の名前	日数 (例/夜間クラス、週末ワークショップなど)

■アレクサンダー・テクニークについての本を読んだことがありますか？

はい いいえ

■ある場合は、下記の項目をご記入ください。

著者名	タイトル

【下記の該当する項目に関して教えてください】

■免許・資格

■趣味・特技

■高校以後の学歴を、卒業・中退にかかわらず教えてください。

■アレクサンダー・テクニーク以外の講座・ワークショップ等の参加経験があれば教えてください。

■「なにかを人に教える」、という経験がありますか？

はいいいえ

■ある場合は詳細を教えてください。

■現在フルタイムの仕事に従事していますか？

はいいいえ

■していない場合、フルタイムの仕事に従事した経験がありますか？

はいいいえ

■職歴を教えてください。

年 月 ～ 年 月 :

年 月 ～ 年 月 :

年 月 ～ 年 月 :

年 月 ～ 年 月 :

年 月 ～ 年 月 :

年 月 ～ 年 月 :

■プロコース参加を希望する理由を教えてください。(スペースが足りなければ別の紙に書いてください)