



犬の石けんインストラクター認定申込書

・太枠内をご記入ください。

(受領日) 西暦 年 月 日

ふりがな		会員番号	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒		
eメール			
TEL		FAX	
携帯電話			
資格 教室歴	当協会の資格： 精油 ハーブ： その他の資格： 教 室 歴：		

カリキュラム	提出(実施)日	備考
犬の石けんマイスター認定	<input type="checkbox"/>	講師名
ホームドッグソーパー検定受講	<input type="checkbox"/>	講師名
ホームドッグソーパー検定実行	<input type="checkbox"/>	受講者名
犬の石けんスキルアップ講習1	<input type="checkbox"/>	講師名
犬の石けんスキルアップ講習2	<input type="checkbox"/>	講師名
犬の石けんスキルアップ講習3	<input type="checkbox"/>	講師名
シャンプーDVDレポート提出	<input type="checkbox"/>	
オリジナルの犬の石けんレシピ1	<input type="checkbox"/>	
オリジナルの犬の石けんレシピ2	<input type="checkbox"/>	
オリジナルの犬の石けんレシピ3	<input type="checkbox"/>	
スター 犬学1	<input type="checkbox"/>	講師名
スター 犬学2	<input type="checkbox"/>	講師名
スター 石けん原料	<input type="checkbox"/>	講師名
スター 法律・モラル	<input type="checkbox"/>	講師名
スター シンポジウム	<input type="checkbox"/>	参加日
論文テーマ1	<input type="checkbox"/>	
論文テーマ2	<input type="checkbox"/>	

以上のカリキュラムをすべて修了いたしましたので、協会で定める
犬の石けんインストラクターの要件を理解し、遵守することに同意し認定を希望いたします

年 月 日 氏 名
自 署