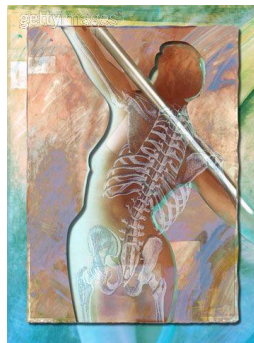
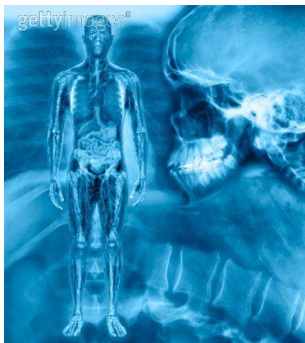


WESTERN STATES CHIROPRACTIC COLLEGE & JFCP PRESENTS!

ウェスタンステーツカイロプラクティック大学 & 日本カイロプラクティック協同組合連合会コラボレーション

# 「JFCP マイオセラピスト」

## 認定要件資格取得セミナーのご案内



姿勢科学に基づいた人気の資格「JFCP マイオセラピスト」。その資格取得に必須のセミナーも3回目の開催となりました。今回も、アメリカのウェスタンステーツカイロプラクティック大学の協力により、筋肉学に詳しい現役大学講師の来日を予定しております。受講対象者の皆様に於いては、世界トップレベルの講義を受講する貴重なチャンスです。当日は本場の英語の講義に日本語通訳を完備し、英語が苦手な方でも資格取得に困難がないよう学びやすくしております。皆さま奮ってご参加ください。

日時：平成22年8月9日（月）10:00受付～10日（火）17:00終了予定  
1日目の夜には懇親会パーティ（参加無料）が予定されています。

会場：倉敷市倉敷労働会館（JR倉敷駅より徒歩15分） TEL：086-425-0873

受講資格： ①姿勢セラピスト専門学院在校生・卒業生（JFCP マイオセラピスト認定を目指す者）  
②姿勢セラピスト専門学院入学予定者（JFCP マイオセラピスト認定を目指す者）  
\*\*\*入学予定者へのセミナー受講証明書発行は、入学確認まで保留となります。（保留期限は1年間です）\*\*\*

受講費： 当日キャンセルの場合は、理由の如何に関わらず返金はいたしません。

区分	一般	優良組合員
姿勢セラピスト専門学院在校生・卒業生	126,000円（優待価格）	105,000円
姿勢セラピスト専門学院 入学予定者	147,000円	126,000円
前回セミナー参加者の再受講	73,500円	52,500円

※入学予定者の早期入学特典：入学予定者の内、平成22年10月2日までに入学（書類提出期限：9月20日）された方への特典として、在校生との受講費差額21,000円を後日返金いたします。対象者は、入学後に入学証明書と振込口座をJFCP事務局にFAXまたは郵送（9月30日（木）必着）によりお知らせください。

※国際水準に準拠したカイロプラクター及びCAの受講はお断りします。但し、自己の紹介した受講生が2名以上いる場合のみ聴講可：聴講費：36,500円\*\*\*聴講生にはセミナー受講証明書は発行されません。\*\*\*

**締切 7月30日（金） 申込書FAX/入金共（誓約書提出）**

当セミナーは「JFCP マイオセラピスト」認定取得に必須のセミナーです。但し、認定取得にはWHOガイドラインに準拠した300時間以上の学習の証明が条件となります。詳細については事務局までお問い合わせ下さい。

JFCP 日本カイロプラクティック協同組合連合会

## 「JFCP マイオセラピスト」認定要件資格取得セミナー 受講申込書

私は、貴連合会の主催する上記セミナーに、誓約書ならびに受講費の振込みと併せて申し込み致します。

平成 22 年 月 日

■該当資格及び、受講金額を○で囲んでください。優良組合員/登録会員の方は※印に記入が必要です。

受講資格	一般	優良組合員/登録会員
姿勢セラピスト専門学院 在校生・卒業生	126,000 円 (優待価格)	105,000 円
姿勢セラピスト専門学院 入学予定者	147,000 円	126,000 円
前回参加者の再受講	73,500 円	52,500 円
※ 優良組合員 (所属組合: )	登録会員 (登録先組合員名: )	

カイロプラクター・CA (受講生が2名以上いる場合のみ)	聴講費: 36,500 円
受講生氏名	① ②

☞※修了証にローマ字で名前を記載しますので、正しくお書き下さい。

フリガナ ※ローマ字	(姓)	(名)	年齢	才	性別	男女
氏名						
フリガナ						
住所	〒 — 都・道 府・県					
TEL	FAX					
携帯電話	E-mail					

フリガナ			職務歴	年	
就業事業所			(昭和・平成 年卒・在学中)		
カイロプラクティック学校等の履修歴					
基礎技術習得歴	日本姿勢科学学会 技術セミナー		年	月	修了 / 修了予定
所属団体	ご紹介者名				

【注意】 1) 宿泊は含まれておりませんので、各自でご準備ください。2) キャンセルの場合は JFCP キャンセル規定に基づきキャンセル料を申し受けますので何卒ご了承ください。3) 入学予定者の方への修了証の発行は、入学後になります。上記の個人情報は JFCP マイオセミナー申込受付及びセミナー運営並びにサポートのみに使用致します。

《お振込先》 三井住友銀行 神戸営業部 普通口座 8832788  
口座名義 日本カイロプラクティック協同組合連合会

**締切 7月30日(金) 申込書 FAX / 入金共**

誓約書は原本提出となります、郵送またはセミナー初日受付時にご提出下さい。誓約書の提出が無い方は受講いただけません。

JFCP 日本カイロプラクティック協同組合連合会  
神戸市中央区八幡通 3-2-5-706 TEL:078-230-3691 FAX: 078-230-3692

<事務局使用欄>

受付	(H . . )
(備考)	