

一般社団法人手のひらセルフケア協会 殿

誓約書

私は、一般社団法人手のひらセルフケア協会のインストラクター資格を取得するための養成講座を受講するにあたり、主催者の「受講説明書」を理解しました。この講座の全てについて異議の申し立て、返金請求は致しません。

また、会員規約とインストラクター養成講座主催者の指示に従い、本講座の運営に協力致します。資格取得後も習得した知識と技術を正しく伝え広め、本協会の活動を妨害する行為や会員規約に違反する行為を行わないことを約束いたします。

万が一、私が本協会に不利益が生じるような行動をした場合は、それにより発生した責任をとり、その損害を保証いたします。

上記内容を誓約しここに署名します。

平成 年 月 日

住所 _____

自署 _____

マスターインストラクターより FAX 送信 → 一般社団法人手のひらセルフケア協会へ 形式③

FAX 052-762-3312