

STBs

腸ケアアドバイザー資格申請書

あなたは株式会社サンテックビオズが主催する「腸ケアアドバイザー」資格試験に合格されました。おめでとうございます。

つきまして、腸ケアアドバイザー資格を申請するにあたり、下記条件を満たしているか確認し、チェックをお願いします。

WEB 講座の再受講は無料ですので、ご活用ください。

- サンテックビオズ会員であること
- 規定講座を 3 回全て受講済みであること
 - 年 月 日 サンテックビオズ講座
 - 年 月 日 一般社団法人 日本栄養睡眠改善協会
 - 年 月 日 医学団体 日本成人病予防協会
- 受講料 13,000 円を払込済みである。

上記、条件を満たし、腸ケアアドバイザー資格を申請します。

インストラクター資格を保有している方のみご記入ください

- 保有済み 資格認定 年 月

腸ケアアドバイザー IR 名刺希望

- 希望する 希望しない

希望するに✓を入れた方は、所定の用紙にご記入のうえ、本部まで郵送または画像を LNE もしくはメールにてお送りください。

ID: _____

フリガナ
氏 名: _____

ご連絡先: _____

製品お届け先と違う場合ご記入ください

お届け先: _____
