



MEMBERSHIP RENEWAL APPLICATION FORM 2018

FULL NAME 氏名		MEMBERSHIP NO 会員番号	
ADDRESS 住所	Business Name 会社名		
	Line 1 番地		
	Line 2 番地		
	City 町		
	District 市		
	County 都道府県		
	Country 国		
	Postcode 郵便番号		
EMAIL メールアドレス			
WEBSITE ウェブアドレス			
TELEPHONE/MOBILE 電話番号			
SCHOOL TRAINED 卒業認定校		MM/YY GRADUATED 合格年・月	

MEMBER CATEGORY 会員の種類	TRAINING CRITERIA 習得基準	FEE (12 MONTHS 金額 (12ヶ月))	PLEASE TICK チェック欄
FULL 正会員	For those who have successfully graduated from an IFA Registered Diploma Course or have undertaken training consistent with IFA Diploma standards IFAアロマセラピーディプロマのコースを習得し試験に合格された方	£80	
PEOT PEOT会員	For those who have successfully graduated from an IFA registered Professional Essential Oil Therapy Diploma Course IFAディプロマプロフェッショナルエッセンシャルオイルコースを習得し試験に合格された方	£80	
ASSOCIATE 準会員	For those who have a qualification in Aromatherapy to a level 3 standard and have met National Occupational Standards. 他団体の国家標準に見合うレベル3以上のアロマセラピー資格保持者	£50	
CARER ケアラー	For those who have completed the IFA Carer Course 'Aromatouch' アロマタッチケアラーコースの査定に合格された方	£35	
FRIEND フレンド	For those who are interested in Aromatherapy - no prerequisites required アロマセラピーに興味のある方—特に資格は必要ありません。	£35	
FULL + CARER 正会員+ケアラー	For those who have successfully graduated from the IFA Aromatherapy Diploma and Aromatouch Carer Course IFAディプロマアロマセラピー資格及びケアラーの査定合格された方	£90	
FULL + PEOT 正会員+PEOT	For those who have successfully graduated from the IFA Aromatherapy Diploma and Professional Essential Oil Therapy Diploma Course IFAディプロマアロマセラピー及びPEOTの両方の資格を有する方	£120	
FULL + PEOT + CARER 正会員+PEOT+ケアラー	For those who have successfully graduated from the IFA Aromatherapy Diploma, Professional Essential Oil Therapy Diploma Course and Aromatouch Carer Course IFAアロマタッチ査定合格及びIFAディプロマアロマセラピーとPEOTの資格を有する方	£125	

NB. Students please renew through your school 学生の方は所属認定校より継続手続きを行うよう認定校へご連絡ください。

セラピストとして活動されておられる会員の方は必要な保険に加入ください。また救急救命コースの習得も強くお勧めいたします。こちらはコピーをお送りいただく必要はございませんが、IFAより提出求める場合もございますので大切に保管くださいませ。

CPD (継続的専門開発) : 会員更新の際に CPD の履修証明コピーを送る必要はありません。しかしながら IFA は年間を通して CPD を行っているかどうかをについて会員をランダムに選びスポットチェックを行います。会員の方は有効の CPD 証明記録を作成し、要求があった時に提示できるよう保管ください。合計 CPD ポイント _____ ポイント



MEMBERSHIP RENEWAL APPLICATION FORM 2018

支払い方法・PAYMENT METHOD: (該当する支払い方法の左ボックスに✓ して下さい)。

クレジットカード: Visa Mastercard JCB カード番号 (16 ケタ)

Card No: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ 有効期限・Expiry date _ _ _ / _ _

セキュリティ・コード (クレジットカード裏面の下三桁): _ _ _



銀行振込みの方: 振込み日をご記入ください:

選択された会員費に海外振込み手数料£ 1 2 を追加し、お支払い手続きくださいませ。

銀行名: HSBC 口座番号: 12724332

ソートコード: 400226 スイフトコード HBUKGB4106F

IBAN: GB88HBUK40022612724332

住所: 46 The Broadway, Ealing London, W5 5JR (こちらは銀行取引先の住所です。事務局の住所ではございません)

申し込み方法: 重複支払いを防ぐために支払いは以下のいずれかひとつを選択ください。

メールの添付にて— office@ifaroma.org 会員更新書のみを送る場合

もし質問などがある場合 japan@ifaroma.org こちらのメールは日本語で対応いたします。

郵送にて— 146 South Ealing Road, Ealing, London, W5 4QJ, UK

ファックスにて— 日本から送られる場合は日本から海外へかけられる国際番号 (現在 010) のあと

英国の国際番号 44 に続き 208 8409288 をダイヤルいただきましたら英国へ繋がります。

同意と署名:

- a) 私は IFA 精神遵守とアロマセラピーの促進に努めます。
- b) 私はアロマセラピー・プラクティショナーとして常に良好な状態保ち、私の実践する事に関連した懲戒や民事訴訟の対象になったことはありません。
- c) 私の実践能力に影響を与えかねない健康問題がある場合は公開宣言しています。
- d) 私は IFA のウェブサイト上で公開される会員の規約と条件に拘束されることに自主的に同意します。
- e) 提供した情報は私の知りうる限りすべて真実です。

署名 Signature.....

日付 Dated: / /