



MEMBERSHIP RENEWAL APPLICATION FORM 2017

FULL NAME 氏名			MEMBERSHIP NO 会員番号
ADDRESS	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 I F Aディプロマ基準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 I F A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 I F A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 I F A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 I F Aアロマタッチ査定合格及びI F A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な保管くださいませ。

CPD (継続的専門開発) : 2016年からの会員更新の際にCPDの履修証明を送る必要はなくなります。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りスポットチェックを行います。会員の方は有効のCPD証明記録を保管し、要求があった時に提示できるようにしてください。CPD記録表はIFAのウェブサイトからダウンロードすることが出来ます。

合計 CPD ポイント _____ ポイント



MEMBERSHIP RENEWAL APPLICATION FORM 2017

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 MIDLGB2106F

IBAN: GB51MIDL40022612724332

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)

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: / /



MEMBERSHIP RENEWAL APPLICATION FORM 2017

WEBSITE FORMS

IFA のホームページのセラピストリスト情報は今現在、自動的に記載される運びとなっておりますが、日本人会員より IFA のホームページのセラピストリストの情報掲載に関して懸念される声をお聞きし、こちらのリクエストに答えるべく以下の手続きのご協力をお願いいたします。

自分の詳細を掲載希望される場合は何もしていただく必要はありません。引続き掲載いたします。しかしながら掲載事項の中で掲載したくない情報欄の箇所がございましたら、ログインしていただき会員エリアの「個人情報編集する」よりご自身の情報を編集くださいますようお願いいたします。

また掲載後の情報変更に関しましてもログイン後、会員エリアの「個人情報編集する」より変更手続きをご自身で行ってください。

セラピストリストに掲載したくない方は下記の箱にチェックしていただき、会員番号、氏名をローマ字で記入し事務局まで返信ください。

セラピストリスト掲載に希望しません。

I do not wish to put my personal information on IFA website.

Please ensure you complete the form with care using clear handwriting

ローマ字・大文字で記入してください。BLOCK CAPITALS PLEASE

会員番号 Membership number

名前 (ローマ字) First Name

苗字 (ローマ字) Surname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ウェブ担当者は現地のスタッフによって行いますので日本語が読めません。必ずローマ字表記でお願いします。

*ウェブ掲載を希望されないこちらのフォームを返信していただきましたら、名前を含む全ての情報をリストから消去いたしますので予めご了承くださいませ。リスト返送からリストの消去まで暫くのお時間を要する場合がございますが、こちらはスタッフが手作業で行っているためご理解くださいますようお願いいたします。