

胎教アドバイザー®認定試験 要項

(1) 試験の目的と方法

胎教の助言に関する能力と必要な知識を有するかどうかを判定することを目的とする。
短答式、または論文式による筆記で行う。

(2) 受験資格

[胎教アドバイザー®養成講座](#)の修了から3年以内の方。

(3) 実施日と場所

2018年3月4日(日) 13~14時30分

受験票送付先住所地(自宅)で受験。

(4) 受験申込手続き

■ 受付のしめきり

2018年2月24日(土) (FAX: 075-322-0126、メール添付: tad@taikyo-jp.net)

■ 受験手数料

8,000円

■ 受験申込

受験料は、指定金融機関へ納入してください。

受験申込書(様式2号)に必要な事項を記入し、手続きを完了させてください。

受験申込みを郵送される方へ 最終チェックシート

	チェック欄
封筒に切手を貼っていますか。	
受験申込書に記入漏れはありませんか。	
簡易書留(または特定記録など、追跡可能)にしていますか。	
申込手続き期間の消印に間に合っていますか。	

右記あて名を切り取り、※封筒に貼り、
受験申込書(様式2号)を簡易書留でご郵送ください。
※封筒は、できるだけ古封筒を再利用してください。

以下の方法でも受験の申請が可能です。

◎FAX (075-322-0126)

◎メール添付 (tad@taikyo-jp.net)

切取り線

〒600-8813

京都市下京区中堂寺南町134番地
(公財) 京都高度技術研究所 8階 8D10

日本胎教協会

胎教アドバイザー資格試験 願書在中

切取り線

胎教アドバイザー®資格 認定試験

受験申込書

受験要項に記載されている内容および、下記「個人情報の利用目的」に同意のうえ、以下の通り申込みを行います。

【個人情報の利用目的】この申込書にご記入いただいた個人情報は、資格試験の実施運営に、胎教協会が利用します。

※ (1) ~ (12) は必須項目です。 の欄には、該当に を記入してください。

西暦 年 月 日

(1)	試験実施日	西暦 年 月 日		
(2)	フリガナ			
(3)	氏 名	(姓)	(名)	
(4)	郵便番号			
(5)	ご住所			
(6)	電話番号	(12) 受験料 納付方法 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>	(※手数料は受験生負担) 受験料 8000円	
(7)	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 タイキョウキョウカイ記号 14100 番号 67464111 ※上記口座へ他金融機関より納入の場合は以下。 店名) 四一八 (ヨンイチハチ) 店番) 418 預金種目) 普通 口座番号) 6746411
(8)	生年月日		西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現金書留 胎教アドバイザー事務局宛
(9)	年齢		歳	<input type="checkbox"/> クレジットカード
(10)	修了		西暦 年 月 日	当協会ではクレジットカードのお支払いは、安心安全な paypal 決済を導入しております。様々なクレジットカードに対応しているので、お手元にあるカードでお支払いができます。「受験申込書」提出後、paypal 決済のご請求メールを差し上げますので、お手続きをしてください。
(11)	受験料納付日		西暦 年 月 日	

合否通知などの希望送付先

郵便番号	
ご住所	

受験申請書の提出先

日本胎教協会 〒600-8813 京都市下京区中堂寺南町 134 (公財) 京都高度技術研究所 8 階 8D10

メール : tad@taikyo-jp.net

F A X : 075-322-0126