　　　　　　　　　　　　　　　

【脳膜手技マスター講習】（受講申込書）

この度は、【脳膜手技マスター講習】（以下「本講習」という。）への受講のお申込をいただきましてありがとうございます。

本受講申込書（以下「本書」という。）への下記必要事項への記入および受講規約をお読みになり提出をお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

【講習名】　脳膜手技マスター講習（（全4回）

【受講日程】　　全４回（各回２時間）のカリキュラムとなります

　※初回〜4回目の日付は、初回オリエンテーション時に記入します。

※受講期限は、初回より１ケ月以内に４回目まで終了の日程で行います。

「初回」　　　　 ※　　　　年　　月　　日　 オリエンテーション・座学　　１時間

実技指導　　１時間

「２回目」 予定日 ※　　　　年　　月　　日　実技指導　　２時間（モデル要）

「２回目」 予定日 ※　　　　年　　月　　日　実技指導　　２時間（モデル要）

「２回目」 予定日 ※　　　　年　　月　　日　実技指導　　1時間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　仕上チェック１時間（習得内容の講評）

【講習料金】　　実技指導料金

16,500円（税込）/時間×6時間＝99,000円（税込）

　　　　　　　　被施術者モデル料金

5,500円（税込）/時間×4時間＝22,000円（税込）

　　　　　　　　※2回目および3回目は、被施術者モデルが必要となります。受講者のお知り合い等にお願いいただくことも可能です。その場合は料金不要

【受講申込金額合計】

　　　　　　　　※□に申込金額の合計選び✓を記入してください。

　　　　　　　　　　　　□121,000円　　　□99,000円（モデル無）

　　　　　　　　　　　　□その他　　　　　　　　　円

【講師】　　　　講師は、店長職・技術リーダー職以上でかつ実技指導の知識・経験が十分

と判断されたセラピストが行います。

　　　　　　　　受講者が講師の指名を行う場合は、1,650円(税込)/各回　の料金が加算

されますので、講習開催時にお支払いください。

【講習料金振込口座】

　　　　　　　　みずほ銀行　青山支店　普通　口座番号3130558　カ）カノエ・ネ

【持ち物】　　　施術時は、動きやすい服装（Tシャツ、ジャージ等）に着替えていただき

ますのでご用意ください　　筆記用具・ノート・マスク

※以下のアンケートへのご記入をお願いします。

【ご職業】　　　□ヘッドスパセラピスト　　□理美容師　　　□エステシャン

　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【ご勤務先】　　住所

　（任意）　　　名称

【受講の目的】　□技術習得・スキルアップ　□メニュー開発

　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【ヘッドスパ施術実務のご経験】

　　　　　　　　□1年未満　　　　□3年未満　　　□3年以上　　□　なし

　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

（講習開催者）ヘッドスパサロンQUIRON

（運営会社　株式会社カノエ・ネ）　　あて

受講内容および受講規約を確認・了承のうえ受講を申し込みます。

【申込日】　　　　　年　　　　　月　　　　　日

【受講申込者住所氏名】（自署にてお願いします）

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　（フリガナ）

氏名

　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　受講規約

【脳膜手技マスター講習】の受講に関しまして、以下の内容をお読みください。

1. 講習開催者・目的

この講習は、ヘッドスパサロンQUIRON（運営会社　株式会社カノエ・ネ）（以下「」という。）が開催します。

【脳膜手技】を中心としたドライヘッドスパの施術や、技術の基礎につき座学・施術講習を通じて理解・習得していただきます。

1. 講習日程

表面記載のカリキュラムに沿って講習を行います。但し、時間の都合上、講師の判断により内容の変更等が生じることがあります。

講習日程は、申込書記載の予定日にしたがい、講習を行いますが、日程の変更等が生じた場合は開催者・受講者双方で確認のうえ調整を行います。

初回開催日から1ケ月以内に全4回の受講を完了するものとし、開催者の都合による日程の変更等を除き、期間経過後の講習の実施は行いません。

３．講習内容・名称

【脳膜手技】は、頭皮等をもみほぐす手技により、人体内の3大体液（血液・リンパ液・脳髄膜液）の体液循環を活性化させ、リラックス効果を図ることを目的とした手技技術です。

【脳膜リリース】【脳膜手技】の名称・呼称は、講習開催者の独自のコース・施術名称であり、身体の呼称である髄膜（硬膜・くも膜・軟膜）への直接的・間接的な施術を行うものではなく、医療行為や、あん摩・針灸等の準医療行為に基づく施術の講習ではありません。

1. 本講習の申込と契約

本講習については、本規約の内容を理解し、本書をもってこれを承諾し、受講者が署名し開催者がこれを受領することにより契約が成立するものとします。なお本契約は消費者契約法（受講者が事業として又は事業のために本講習を受講する場合を除きます）の定めに従います。

受講者が、満18歳未満の場合は本講習への申し込みはできません。

5．講習料金

講習料金は、表記記載の通りですので、本講習開催前までにお支払い願います。

本講習開始後は、開催者の都合等でこれを中止する場合を除く他、返金・精算は行いません。また開催場所までの交通費・実費・飲食代・その他事前に通知した受講者負担とする費用についてはご負担をお願いいたします。

6．中断及び中止

講習開始後は、受講者はその進行につき講師の指示に従っていただきます。

以下の場合は講習を中断もしくは中止する場合があります

1. 講習の進行を妨げる行為等、その他講師の注意・指示に従わない場合
2. 受講者の体調不良その他の理由により講師が受講の継続をできないと判断した場合　なお、講習中に怪我・体調不良等が発生した合は応急処置をいたしますが、速やかに医療機関の受診をお願いします。

また明らかに開催者・講師・講習内容に起因する行為によりその怪我・体調不良が発生したと判断される場合を除きその責任を負いません。

1. 事前の申し込み内容に虚偽の記載があったことが判明した場合
2. 地震・火災等により避難が必要となり講習の継続ができないと判断した場合

７．禁止事項

以下の事項がある場合は受講をお断りさせていただきます

* 1. 開催者の指定した疾病・伝染病等に罹患されている場合。
  2. 発熱・妊娠の症状がある場合
  3. 概ね6時間以内にアルコールなどを摂取されている場合
  4. 事前に許可を得た場合を除き、講習中の写真撮影や資料のコピー等をする行為
  5. 本講習で得た情報をもって類似の講習会・スクール等を開催もしくはその情報を提供することで自らまたは第三者の金銭的利益のために行う行為
  6. 開催者が、秘密事項として指定した情報を第三者に開示する行為
  7. 講習の内容および開催者・講師・他の受講者を誹謗・中傷する目的をもってこれを流布する行為
  8. 特定の個人等の情報を、本人の事前の承諾を得ず第三者に開示若しくは公に流布する行為

以　上