

センター情報申請

■申請内容を選択 (必須)

新規申請 修正申請

*修正申請の場合は、名前、メールアドレスは必須。それ以外は、修正箇所のみ記入してください。

■センター名を記入してください (必須)

■センター長氏名 (必須)

■取得資格の番号を記入してください (必須)

・ JPHMA認定ホメオパスNo.

・ ZENメソッド修得認定No.

・ JPHMA認定アニマルホメオパスNo.

・ JPHF認定インナーチャイルドセラピストNo.

・ HMA認定ホメオパスNo.

■所属ホメオパス氏名と各ホメオパスの認定番号

センター情報申請

■住所(サイト掲載可能な範囲) (必須)

■TEL

■FAX

■メールアドレス (必須)

■運営サイトURL

■アクセス

■アクセスURL

■営業日・時間 (必須)

(日曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

(月曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

(火曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

(水曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

(木曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

(金曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

(土曜日)

人 午前 午後 / 動物 午前 午後

センター情報申請

■営業日・時間・備考 (必須)

午前：

午後：

■相談方法を選択してください(複数選択可能) (必須)

- 直接 電話 メール FAX Skype Zoom 出張
 郵便

■相談方法備考

■相談時間

*無記入の場合は、「詳細お問い合わせください」という表示になります。

■相談料

*無記入の場合は、「詳細お問い合わせください」という表示になります。

■外国語対応について

- 可能 不可

▼外国語対応可能な場合対応言語を記入してください

■SCIO有無 (必須)

- 有り 無し

センター情報申請

■ 駐車場台数

■ 駐車場備考

■ センター紹介文

■ 備考