

OHANA SPACE HAWAII YOGA ACADEMY APPLICATION FORM



オハナ スペース ハワイ ヨガアカデミー
受講申請書

◇ 受講プログラム名： _____

◇ 受講プログラム開始日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

◇ 受講者名 (姓) _____ (名) _____
漢字： _____

ふりがな： _____

ローマ字： _____

◇ 生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) / 血液型 _____ 型

◇ 住所 (ふりがな)

〒 _____

◇ 電話番号 自宅： _____ / 携帯： _____

◇ E-mail アドレス _____

◇ 緊急連絡先 (ふりがな)

氏名： _____ 続柄： _____

住所 (ふりがな) _____

〒 _____

電話番号 自宅： _____ / 携帯： _____

E-mail アドレス _____

◇ お支払い方法 銀行振込 / クレジットカード / 現金

免責事項・キャンセル概要を確認いたしました。同意の上、このプログラムに申込致します。

年 _____ 月 _____ 日

署名 _____

全ての質問に回答をおねがいします。

1. このティーチャートレーニングプログラムについて、どこで知りましたか？（web サイト名、紹介者名など）
2. ヨガ歴、ヨガを始めるきっかけを教えてください。
3. どのようにヨガを練習していますか？ また、練習の頻度は？
4. どのスタイルのヨガを練習していますか？
5. ヨガの練習の際、一番大事にされている事は何ですか？
6. 過去にヨガのティーチャートレーニングを受けた事がありますか？ Yes / No
7. 6. Yes の方にお聞きします。
8. いつ、どちらで、どのようなティーチャートレーニングをうけられましたか？
9. 現在ヨガを指導していますか？ Yes / No
10. Yes の方にお聞きします。あなたのクラスについて、教えている年月・場所・クラス内容等、詳しく教えてください。
11. 8. Yes の方にお聞きします。あなたがヨガを指導するにあたり、一番大事にされている事は何ですか？
12. 良い指導者になる為には、何が必要だと思われますか？

13. ティーチャートレーニングに参加しようと思われた動機を教えてください。

14. このプログラムに期待することを教えてください。何を身につけ、学び、練習したいと思いますか？

15. 上記以外に、あなたについて私共がもっと知っておくべきことがあれば、教えてください。

16. ご意見やご質問ありましたら、お書き下さい。

身体面および精神面の健康につきまして

この項目は必須事項です。全てのお申込内容は機密事項として取扱われますので、安心して正確にお答えください。

17. 最近の健康状態を、自己評価してください。（良好 - 良い - 普通 - 悪い）

18. あなたは過去2年間に医師によるケアや治療を受けていましたか？（精神／神経科も含む）Yes / No

19. 17.Yesの方は、その病名、治療期間、治療方法等、お答えください。

20. 現在服用中の薬品、または過去1年以内に医師から処方され服用した薬品を、詳しく教えてください。

21. 過去1年以内の入院歴（疾患名、期間含む）をお知らせ下さい。

22. 持病をお持ちでしたらお知らせください。

23. 喫煙者ですか？ Yes / No

24. 22.Yesの方、量と頻度を教えてください。

25. 飲酒者ですか？ Yes / No

26. 24.Yesの方、量と頻度を教えてください。

27. このプログラムに参加されるにあたり、主催者に伝えておくべき肉体的制限はありますか？

質問にお答えいただきありがとうございました

年 月 日

回答者名： _____

お申込み・免責事項につきまして

免責事項・キャンセル概要、返金ポリシーを御一読いただき、お申込み下さい。

[受講申請書]フォームをダウンロードして必要事項をご記入いただき Email にてご返信ください。内容を確認後、請求書をメールいたします。ご入金確認がとれました時点で、プログラムお席の確保となります。お振込期限は請求書到着後 3 日間となります。

受講申請書送付先Emailアドレス：osh.yoga.academy.jp @ ohanaspacehawaii.com

※受講申請書をメールに添付してお送り頂いた後、こちらから3日以内に連絡がない場合は、大変お手数ですが、以下のEmailアドレスか、お電話にてご連絡頂きますようお願い致します。

Emailアドレス：osh.yoga.academy.jp @ ohanaspacehawaii.com

電話番号：+1-808-726-0286

Line ID：osh-yoga

お支払いにつきまして

受講申込書でご回答頂きました内容で、お支払い頂きます。お支払方法詳細につきましてはメールにて御送り致します。

▶現金振込みでのお支払い

海外送金となります。送金先をお知らせする際の為替レート計算となります。各銀行にてお手続きください。尚、送金手数料は受講者様御負担となります。送金先銀行口座等は受講申請書の受領後に、メールでご案内致します。送金手続きが完了しましたら、振込控をメールにてお送り下さい。

▶クレジットカードでのお支払い

オンラインでのお支払いとなります。お申込後、当アカデミーからお支払いに関してのメールが届きますので、お手続き下さい。(英語サイトですが、日本語での説明を送りますので、ご安心下さい。)

取扱いカード会社：JCB, VISA, MASTER, AMEX, DISCOVER, UnionPay

分割方法につきましては、事前に各クレジットカード会社に、海外リボ、分割等お問い合わせ下さい。クレジットカード限度額オーバーにつきましても、事前に各クレジットカード会社に、限度額の一時的引き上げにつきまして問い合わせください。

▶現金振込みでのお支払い

海外送金となります。送金先をお知らせする際の為替レート計算となります。各銀行にてお手続きください。尚、送金手数料は受講者様御負担となります。送金先銀行口座等は受講申請書の受領後に、メールでご案内致します。送金手続きが完了しましたら、振込控をメールにてお送り下さい。

キャンセルにつきまして

▶プログラム開始前：受講をキャンセルされる場合は、必ずE mailでご連絡下さい。キャンセル申入日により、キャンセル料が変わってまいりますので、ご注意下さい。

[主催会社規定による料金+当社払戻手数料(\$1,000-) +送金手数料]を差し引いた額が払い戻されます。また、返金日の為替レートでの計算となります。

▶プログラム開始後：いかなる場合も払い戻しはできかねます。

プログラムキャンセル規約

プログラムのキャンセルにつきましては、払戻手数料(主催会社規定による料金+当社払戻手数料(\$1,000-) +送金手数料)プラス、申込プログラム開始日から起算して以下の通り、A.~D.のキャンセル料を申し受けます。

プログラム開始日より

- A. 45日以上前 - 0%、払戻手数料のみ
- B. 30日~44日前 - 払戻手数料差引後、40%
- C. 15日~29日前 - 払戻手数料差引後、70%
- D. 8日~14日前 - 払戻手数料差引後、80%
- E. 1日~7日前 - 100%

身内の不幸などのやむを得ない事情によるプログラムキャンセルにつきましては、次回のプログラムへ移行可能です。次回のプログラムへの参加が不可能な場合は、上記キャンセル規約が適用になります。

免責事項

お申込みの前に必ずご確認ください。下記の事項を全てご理解、ご了承されたものとして取扱いさせて頂き、下記の事由により契約不履行になった場合、いかなる理由においても当方では一切責任を負いかねますので、ご了承ください。

- 天災、戦争、テロ、暴動、航空ストライキ、スクールの事情によりコースが行われない場合や倒産、買収等の場合。
- 申込者事由により、受講が不可能となった場合。
- 何らかの理由で入国拒否をされた場合。
- プログラム期間中のトラブルや事故、天災、戦争、テロ、暴動等、発生した場合。
- プログラム期間中のプログラム時間内、時間外における、現地滞在中の申込者の事故、損失。
- 当スタジオ都合によるお客様への損失。
- 当スタジオ都合によるキャンセル、コース変更に伴う損失。一プログラム開催中止は、プログラム開催45日前までに決定いたします。