



入会のご案内

特定非営利活動法人 国際アロマコラージュ療法協会は下記の目的で設立されました。

広く一般の人々、悩みや問題、困難、ストレスを抱えた方々に対してアロマコラージュ療法やその関連療法をととした支援活動を行うとともに、効果的な支援を行うための人材育成や研究活動、支援の輪を広げるための広報活動に努め、人々の健康増進やストレスマネジメントに寄与することを目的とする。
(定款第2章第3条)

植物療法、心理療法、ボディワーク、アートセラピーをととしたストレスマネジメントにご興味をおもちの方、不登校、ひきこもり、育児中・介護中の人、依存症の人、被災者、被害者などへの支援をなさっている方、さらにはこうした方々を応援なさっている方々と手を携え、支援の輪を広げてまいります。たくさんの方々のご参加をお待ちしております。

□協会の沿革

| | |
|---------------|--|
| 2009年 7月 15日 | 宇都宮市民大学で講座を担当した際、アロマコラージュ療法考案 |
| 2009年 12月 17日 | アロマコラージュ療法と名づけ大学にて効果の検証を始める。 |
| 2010年 5月 14日 | 教育委員会の適応指導教室にて不登校支援を始める。 |
| 2010年 6月 28日 | 東京でのワークショップを皮切りに一般の方々向け講座を始める。 |
| 2010年 6月 30日 | 障がい児・者の家族への支援を始める |
| 2011年度～2013年度 | 科学研究費(挑戦的萌芽)に採択される: 香りをういた芸術療法「アロマコラージュ療法」の開発および効果の検討(課題番号 653208) |
| 2012年 1月 30日 | 東日本大震災の応急仮設住宅にて被災地支援を始める。 |
| 2013年 2月 14日 | アロマコラージュセラピストの養成を始める。 |
| 2016年 4月 15日 | 特定非営利活動法人 国際アロマコラージュ療法協会設立 |

□会員区分と会費

(税抜)

| 会員区分 | | 總會 | 入会金 | 年会費 | |
|------|------|---------------------|-------|----------|-----------|
| 個人 | 正会員 | 法人の目的に賛同して活動を推進する個人 | 表決権あり | 20,000円 | 10,000円 |
| | 準会員 | 法人の目的に賛同して活動を推進する個人 | | 無料 | 10,000円 |
| | 利用会員 | 法人の目的に賛同して活動に参加する個人 | | 無料 | 3,000円 |
| | 賛助会員 | 法人の目的に賛同して活動を支援する個人 | | 無料 | 1口 1,000円 |
| 団体 | 正会員 | 法人の目的に賛同して活動を推進する団体 | 表決権あり | 100,000円 | 50,000円 |
| | 準会員 | 法人の目的に賛同して活動を推進する団体 | | 無料 | 30,000円 |
| | 賛助会員 | 法人の目的に賛同して活動を支援する団体 | | 無料 | 1口 5,000円 |

□入会方法 会費をお振込みのうえ、入会申込書を郵送にてお送り願います。

- 会費振込先 ※振込手数料はご負担願います。

ゆうちょ銀行 口座番号：00180-1-767054

口座名義：トクヒ)コクサイアロマコラージュリョウホウキョウカイ

※他銀行からの場合：店名(店番)〇一九(019)当座 0767054

- お問合せ・お申込 住所：〒329-1116 栃木県宇都宮市立伏町 447 番地 88
NPO 法人国際アロマコラージュ療法協会 入会申込係
メール：nyukai@aromacollage.com
HP：http://www.aromacollage.com/

【お願い】アロマコラージュメイト養成講座受講お申込の方へ
スムーズな手続きのため入会申込書をメールでお送りいただいたうえで郵送ください。



特定非営利活動法人 国際アロマコラージュ療法協会
入会申込書（個人会員）

下記のとおり貴法人に個人会員として入会申込いたします。

記入日 西暦 年 月 日

| | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 会員種別 (□にチェック) | <input type="checkbox"/> 1.個人正会員 | <input type="checkbox"/> 2.個人準会員 |
| | <input type="checkbox"/> 3.利用会員 | <input type="checkbox"/> 4.個人賛助会員 |

※正会員をもって特定非営利活動促進法上の社員とし、総会における表決権を有します。

個人会員登録

| | | | | | | | |
|------------------|--|-------|----|-------|-------|---|--|
| フリガナ 氏名 | 印 | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | |
| 勤務先 | 勤務先名 | | | | ご職業 | | |
| | 所属 | | | | | | |
| | 役職 | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | |
| TEL・FAX | TEL : | | | FAX : | | | |
| メールアドレス | | | | | | | |
| ご自宅 | 住所 | 〒 | | | | | |
| | TEL・FAX | TEL : | | | FAX : | | |
| | メールアドレス | | | | | | |
| 連絡先 | 希望する方に✓をお入れください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 | | | | | | |
| ご紹介者様 どちらかに○印 | 1 あり：所属とお名前をお書きください 2 なし 所属（ ） お名前（ ） | | | | | | |
| 養成講座 | 受講予定の方はご記入ください 年 月 日～ 月 日 スクール名（ ） | | | | | | |
| 事務欄 記入不要 | | | | | | | |