

フランス式フィット・アロマセラピー最新情報を学ぶ

フランス式フィットセラピー最新情報講座

(協会会員対象講座)

月1回の講座ですので、無理のないペースで受講頂けます。



【このような方におすすめします】

精油名だけでなく成分からアロマセラピーを理解したい方

アロマセラピーの資格を取りプロとして活躍したい方

フランス、スイスの最新情報を学びたい方

詳しくは以下をお読みください。



認定試験に合格した方には認定証が発行され、

規定の条件を満たした方にはアドバイザー資格が交付されます。

医療現場での実践、またご自身で教育・普及されるにあたってのステップアップとなる資格です。

◆パリのある調剤薬局では、医師が書いたアロマセラピーの処方箋が毎日、多数持ち込まれ、調剤室には精油やフィットセラピーの原料が常備されています。

伝統的に使われてきた一方で効果が数字で検証されにくい植物療法を近代医学と共存させているのがフランスの大きな特徴です。医薬品と違い、原料植物が栽培・収穫される土地の気候や環境によって含まれる成分構成が変化する精油をどのようにして医療に活用するのでしょうか?—その答えは講義にてお確かめ下さい。



特定非営利活動法人日仏フィット・アロマセラピー協会は、アロマセラピーや植物療法の適切な利用に関わる情報の共有と、フランスと日本の医療・福祉などを含めた生活文化の交流を目的として 2000 年に設立され、2001 年にはフランス・パリ支部もアソシエーション (Association 非営利法人) として正式に申請認可されました。精油の品質についての研究、及び臨床現場における自然代替医療の実践、そのサポートを行っています。またフランス、スイスでの講演会開催によるフランス医療分野との交流、そこから得られる確かな知識を基盤とした実践を通じて、両国における自然代替療法の教育・普及と指導者の育成に努めています。

◆フランス式フィットセラピー最新情報講座は、講師、アドバイザーなど各種資格認定を行う当協会において、**すべての基礎となる講座**です。フランスの医師・薬剤師などが学ぶメディカルアロマセラピーの理論を基に当協会が独自に構成したテキスト(2冊)を用い、検証されている精油・植物油・芳香蒸留水などの有効活用法を、全 18 時間(90 分×12 単位:全 6 回)の講義でしっかりと学んで頂きます。協会本部にて約 20 年にわたり開催されている定期講座のカリキュラムを改定した内容で、修了者は専門講座にて本格的な勉強を重ねながら、医療現場や家庭においてアロマセラピーを活用されています。全単位終了後は認定試験(料金別途)を実施、合格者には認定証を発行します。※認定試験の受験は任意です。

下記詳細をご了承の上、お申込書類をご提出下さい。

【詳細】

●日 時:平成 29 年 4 月 8 日スタート予定 (申込期限:2017 年 3 月 8 日)

毎月第 2 土曜日 10 時～13 時 (90 分 1 単位×2) ※全 12 単位を 6 回で終了予定 ※7 月 8 日(土)は休講

予定講義日:4/8, 5/13, 6/10, 8/12, 9/9, 10/14

<注意事項>

・特別の事情により日程変更がある場合もあります。・あらかじめ欠席されるご予約がお分りの場合はご相談下さい。

●会 場:協会本部(愛知県長久手市武蔵塚 1221-2) 又は 名古屋駅周辺の会場

*交通機関:リニモ長久手古戦場駅下車徒歩 5 分(藤ヶ丘駅から八草方面のリニモ乗車 7 分)

●講 師:協会代表 若子あや子

●受講料: ¥123,000 (税込・テキスト込) 認定試験別途: ¥10,000 (認定証含む) ※認定試験の受験は任意です。

【お申込方法】 ※お申し込みは当協会会員に限ります。まずは協会へのご入会をお願い致します。

●申込欄にご記入の上、ご提出下さい。(FAX または郵送)

●開講 1 ヶ月前までにご入金下さい。(※期限を過ぎてからのお申し込みはお問合せ下さい。)

●受講者のご都合によるご入金後のキャンセルについては受講料の返還には応じられませんのでご了承下さい。

【ご提出・お問い合わせ先】 J.F.A.A 日仏フィット・アロマセラピー協会 事務局宛

〒480-1121 愛知県長久手市武蔵塚 1221-2 [Tel/Fax] 0561-61-2186

【お振込み先】 特定非営利活動法人日仏フィット・アロマセラピー協会

・ゆうちょ銀行 記号 12130 番号 89318431 or ・三菱東京 UFJ 銀行 藤ヶ丘支店 普通 3791055

(他金融機関からゆうちょ銀行へ振り込む場合)

<店名>二一八(ニイチハチ) <店番>218 <預金種目>普通預金 <口座番号>8931843

切り取り

<フィットセラピー最新情報講座 受講申込書>

平成 年 月 日

氏 名	
住 所	〒
連絡先 E-mail Tel/Fax	
経 験	
職 業	

【事務局欄】 受講料: 振込/現金