

附件一、2019 全國芳香療法競賽個人報名表

2019全國芳香療法競賽個人報名表		
姓 名		浮貼一張
性 別		相 片
生 日	年            月            日	
通訊地址		
連絡電話	(日)	(夜)
學 校/ 單位名稱		
報名組別	<input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 職業組	
參加組別	<input type="checkbox"/> 精油香氣鑑定 <input type="checkbox"/> 精油配方設計 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-身體組 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-臉部組	
備註	<input type="checkbox"/> 2 吋相片二張 <input type="checkbox"/> 報名費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____	

本簡章如有未盡事宜，本會得隨時補充之，並保有活動內容及時間變更的權利。

附件二、2019 全國芳香療法競賽團體報名表

2019 全國芳香療法競賽團體報名表 (學校/單位名稱: \_\_\_\_\_)

中文姓名		性別		報名組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 職業組 <input type="checkbox"/> 國中組	備註
出生年月日		電話		參加組別	<input type="checkbox"/> 精油香氣鑑定 <input type="checkbox"/> 精油配方設計 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-身體組 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-臉部組	<input type="checkbox"/> 2吋相片二張 <input type="checkbox"/> 報名費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____
通訊地址						

中文姓名		性別		報名組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 職業組 <input type="checkbox"/> 國中組	備註
出生年月日		電話		參加組別	<input type="checkbox"/> 精油香氣鑑定 <input type="checkbox"/> 精油配方設計 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-身體組 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-臉部組	<input type="checkbox"/> 2吋相片二張 <input type="checkbox"/> 報名費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____
通訊地址						

中文姓名		性別		報名組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 職業組 <input type="checkbox"/> 國中組	備註
出生年月日		電話		參加組別	<input type="checkbox"/> 精油香氣鑑定 <input type="checkbox"/> 精油配方設計 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-身體組 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-臉部組	<input type="checkbox"/> 2吋相片二張 <input type="checkbox"/> 報名費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____
通訊地址						

中文姓名		性別		報名組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 職業組 <input type="checkbox"/> 國中組	備註
出生年月日		電話		參加組別	<input type="checkbox"/> 精油香氣鑑定 <input type="checkbox"/> 精油配方設計 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-身體組 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-臉部組	<input type="checkbox"/> 2吋相片二張 <input type="checkbox"/> 報名費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____
通訊地址						

中文姓名		性別		報名組別	<input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 大學組 <input type="checkbox"/> 職業組 <input type="checkbox"/> 國中組	備註
出生年月日		電話		參加組別	<input type="checkbox"/> 精油香氣鑑定 <input type="checkbox"/> 精油配方設計 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-身體組 <input type="checkbox"/> 芳療專業按摩-臉部組	<input type="checkbox"/> 2吋相片二張 <input type="checkbox"/> 報名費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____
通訊地址						

