

# 細胞矯正通信教育受講要項

- 受講資格 18歳以上
- 受講期間 6ヶ月 テスト提出6回(解答送付)
- 受講終了 修了書、資格書

## 通信教育申し込み先

住所	〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津7065-1		
電話	0555-72-8550	FAX	0555-72-8553
宛先	有限会社クローバーナチュラル		
銀行名	山梨中央銀行 小立支店(店番号 508)	口座番号	(普)304716
受講料	¥40,000-		

- 下記に記入して郵送してください

細胞矯正通信講座申込書	申し込み日	年	月	日
氏名				
住所	〒(      -      )			
電話	FAX			

- 尚、申し込みは、上記記入と受講料振込領収書をFAXにて送信されることが一番早く、誤りはありません。
- この講座を学習しても、医者にも、栄養士にも、治療師にもなれません。しかし、これから最も必要なヘルスアドバイザー《健康指導者》になれます。

山梨県南都留郡富士河口湖町船津7065-1

生化学研究所ナチュラル

代表： 渡辺 操

TEL 0555-72-8550

FAX 0555-72-8553