



ホメオパシー統合医療専門校

シーエイチホーム

College of Holistic Homoeopathy (CHhom)

一般財団法人 日本ホメオパシー財団 認定校 カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー

本コースでは、まずご自身としっかり向き合っ  
てインナーチャイルドを癒して頂きます。  
そうすることで、セラピストとしてクライアント様から日常のさまざまな心の問題について  
相談を受けた際に、その人がその人らしく楽に生きられるように適格なアドバイスができる  
ようになります。

本コースで学んで頂く、ホメオパシーやフラワーエッセンスについても併せてアドバイスが  
できるようになるので、人々の心の健康をより一層サポートできるようになることと思いま  
す。

ただし、体の症状が原因となっている心の問題や、対応が難しい精神症状や慢性病の場合は、  
最寄りのプロフェッショナル・ホメオパスの健康相談を受けるように勧めて頂くことが原則  
となります。

インナーチャイルドセラピスト養成コース修了者が一般財団法人 日本ホメオパシー財団  
の認定試験に合格すると 正式名称「日本ホメオパシー財団 日本インナーチャイルドセラ  
ピー協会認定 インナーチャイルドセラピスト」の資格が付与されます。

入学お申込みの方は、「CHhom インナーチャイルドセラピストコースご入学の流れ」を  
ご覧頂き、手順をご確認くださいませ。

入学の申込の提出書類は以下のとおりです。

1. 入学願書（裏面にも記入項目あり）
2. 写真 入学願書貼り付1枚 +同サイズ2枚（カラー版）
3. CHhom インナーチャイルドセラピストコース同意書
4. eラーニング受講誓約書（通学コースの場合もご提出が必要となります）
5. 秘密情報の保持に関する誓約書

ご不明な点は、お気軽に下記にお問い合わせください。

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー事務局

〒158-0096 東京都世田谷区玉川台 2-2-3 矢藤第三ビル

E-mail: CHhom@homoeopathy.ac

URL: <http://www.homoeopathy.ac/>

Tel: 03-5797-3250 Fax: 03-5797-3251



## CHhom インナーチャイルドセラピストコースご入学までの流れ

この度は CHhom インナーチャイルドセラピストコースにお申込くださいましてありがとうございました。  
ご不明な等ございましたらお気軽にスタッフまでお問合せくださいませ。

①以下5点の書類のご提出をお願いします。

1. 入学願書（裏面にも記入項目あり）
2. 写真 入学願書貼り付 1 枚 + 同サイズ 2 枚（カラー版）
3. CHhom インナーチャイルドセラピストコース同意書
4. e ラーニング受講誓約書
5. 秘密情報の保持に関する誓約書



②事務局にて入学願書、同意書等の書類審査(入学審査)を行います。  
\*必要に応じて、面接等を実施する場合があります。



③入学審査が OK の場合【授業料請求書】をお送り致しますので、本書面  
の内容をご確認のうえ、期日までにご入金お願い致します。



④初回スクーリング前に 郵送またはメールにてご案内状を送付致します。  
入学までに書籍や講演会等でホメオパシーを学んでおくことをお勧めします。



毎年 9 月授業スタート

e ラーニングコース 毎年 11 月授業スタート

## インナーチャイルドセラピストへの道が始まります！

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー (CHhom) 事務局  
〒158-0096 東京都世田谷区玉川台 2-2-3 矢藤第三ビル  
Tel: 03-5797-3250 Fax: 03-5797-3251

E-mail: CHhom@homoeopathy.ac URL: <http://www.homoeopathy.ac/>



## 入学願書(インナーチャイルドセラピスト養成コース)

入学申込日 年 月 日

写真貼付  
3 × 4 c m

ふりがな	男・女
氏名	ローマ字表記(大文字) 名 姓
生年月日 西暦 年 月 日生(満 歳)	
現住所 〒	
電話( ) -	FAX( ) -
携帯( ) -	E-mail
勤務先名	電話( ) -
勤務先住所 〒	
職業	最終学歴
資格・特技・趣味等	
入学希望者が未成年の場合は保護者の署名、捺印をお願いします。	
氏名	(続柄 印 )
住所	
コース選択 <input type="checkbox"/> 通学コース <input type="checkbox"/> eラーニングコース	
入学希望校 <input type="checkbox"/> 東京校 <input type="checkbox"/> 札幌校 <input type="checkbox"/> 名古屋校 <input type="checkbox"/> 大阪校 <input type="checkbox"/> 福岡校	
書類送付先 <input type="checkbox"/> 現住所希望 <input type="checkbox"/> 勤務先希望	
本校を何でお知りになりましたか。 <input type="checkbox"/> 雑誌(雑誌名: ) <input type="checkbox"/> 書籍(書籍名: ) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他	
ご紹介者がいる場合はご記入ください <input type="checkbox"/> RAH・CHhom 学生 <input type="checkbox"/> ホメオパス(センター名: ) <input type="checkbox"/> その他 お名前(フルネーム)	
初年度授業料のお支払い方法 <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 二回分納(※合計金額は、一括払いの5%増しとなります。)	
CHhom で受講中、もしくは受講済のコースがあればご記入下さい。 <input type="checkbox"/> プロフェッショナルコース 期 卒・在籍 <input type="checkbox"/> ファミリーホメオパスコース 期 卒・在籍	

\*写真は入学願書貼付け用の他に同サイズのをカラーで2枚ご提出ください。

\*今回ご提出いただきました個人情報は、入学手続きに関わる書類送付などの事務手続き以外に利用することはありません。

◆あなたのこれまでの経歴を教えてください、また人生の中で大きな転機、人生の岐路などありましたら一緒にお書きください。(別紙記載可)

◆本校入学(インナーチャイルドを学ぶ)を決意された経緯をお書きください。インナーチャイルドセラピーのどういうところに共鳴あるいは興味をお持ちかも併せてお書きください。(別紙記載可)

◆本校で勉強したことを将来どのように生かしていこうとお考えですか？(別紙記載可)

◆本校に入学するに際し、ご要望、ご質問がありましたらお書きください。



インナーチャイルドセラピスト養成コースご入学の皆様へ

本コースは、実践ワークを含みますので、極力ライブ参加を推奨します。

eラーニングコース選択の方の場合、(通学コースの方でも、ライブ参加できない場合)

実践ワークは、録画による客観的な視聴となることをあらかじめ了承願います。

なお、通学コースの方は、由井学長の授業がライブ授業とDVD授業の割合が半々くらいとなることをご承知おきください。

## 1. 【通学コースの方対象】補講について

スクリーニングを欠席した場合は補講を受けることができます。補講は、ご自宅のパソコン(PC)により、後日、eラーニングを用い、補講する仕組みとなります。学生の皆様にとって、学校の補講設備の事前予約等をとる必要もなく、補講のために遠隔地から来る必要もなく、後日、特定期間視聴できるので、利便性が向上します。

ご自宅でのeラーニングによる補講

① ライブ授業終了後、**2か月後より**eラーニング視聴可能で、**視聴期間は2週間**となります。

(補講の公開期間は3か月間であり、視聴期間は、カード決済完了後、2週間以内)

たとえば、ライブ授業が9月1日の場合は、11月1日から翌年の2月1日の公開期間の中でカード決済後、2週間視聴可能となります。

② 補講料金は**カードによる支払いのみ**で、**視聴料金は1500円**(1回3時間程度)です。

\*PCを用いたeラーニング授業を受講する際には、PC環境を準備をお願いします。

【OS】WindowsXP SP3以降 あるいは、MacOS 10.4以降

【ブラウザ】Internet Explorer 6以降 (Windows) あるいは Safari (MacOS)

【その他】ADSL以上の回線でインターネットに接続可能なこと

Adobe Flash Player が動作可能なこと

\*パソコン環境、回線速度により、視聴状況は異なります

## 2. 【eラーニングコースの方対象】通学コースのライブ授業参加に関して

eラーニングコースの方は、事前予約の上、通学コースのライブ授業に有料で参加することができます。(必修授業の補講料金の扱いとし、**1500円の受講料金**(1回3時間程度))

ライブ授業に参加される方は、資料準備等がありますので、1週間前までに、受講される各校のCHhomスタッフに連絡願います。

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー(CHhom)事務局

札幌校:TEL011-633-0577 FAX011-638-0578 e-mail [CHhom-sapporo@homoeopathy.ac](mailto:CHhom-sapporo@homoeopathy.ac)

東京校:TEL03-5797-3250 FAX 03-5797-3251 e-mail [CHhom@homoeopathy.ac](mailto:CHhom@homoeopathy.ac)

大阪校:TEL06-6368-5355 FAX06-6368-5354 e-mail [CHhom-osaka@homoeopathy.ac](mailto:CHhom-osaka@homoeopathy.ac)

名古屋校: TEL052-533-0171 FAX052-533-0172 e-mail [CHhom-nagoya@homoeopathy.ac](mailto:CHhom-nagoya@homoeopathy.ac)

福岡校:TEL092-738-6844 FAX092-738-6845 e-mail [CHhom-fukuoka@homoeopathy.ac](mailto:CHhom-fukuoka@homoeopathy.ac)



各位

## クライアント・ホメオパスに関する情報及び教育実習および 教育教材の情報の守秘義務（秘密情報の保持）について

CHhom のカリキュラムはプロフェッショナルホメオパス、ファミリーホメオパス、インナーチャイルドセラピスト等を養成することを目的としており、講義においては学長、講師の実際の臨床ケースを教材として使用します。テキスト、ジャーナルへのケースの掲載も行なっております。また、ケーススタディ、通信相談のまとめなどクライアント情報に直接触れる機会も多くあります。これはホメオパスとなるためのトレーニングには必要なことですが、クライアント情報の取り扱いには十分注意を払う必要があります。また、ケーススタディはクライアント、ホメオパス双方の協力がなくては実現できないものです。そのことをよく認識し、見学中の態度についても気を付けるとともに、クライアント、ホメオパスの不利益になることのないよう十分注意をしてください。これについてはクライアント、ホメオパスからの強い要望がありましたので、お守りいただくよう改めてお願い申し上げます。

また、CHhom のカリキュラム上、及び教材等から知りえたクライアント、ホメオパス情報及び講義で知り得た学生の個人情報（体験の発表や発言情報を含む）については、いっさい外部に漏らさないことを守っていただくとともに、CHhom の講義の録音、録画することを含め、無断で CHhom 著作物を転用、複写、配布、貸与、譲渡することを禁止します。eラーニング等の講義で自宅でパソコン等を使用する機会もありますので、パソコンのウィルス対策を含め情報の管理にも十分ご注意ください。ケーススタディ、通信相談のまとめなどは自分が行ったものから学ぶこととし、学生同士であっても資料を配布したり、情報を漏らすことはご遠慮ください。

以上の内容をよく読んだ上、「秘密情報の保持に関する誓約書」にご署名、捺印の上、提出してください。

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー事務局



## 秘密情報の保持に関する誓約書

(定義)

本誓約書に於ける「秘密情報」とは、後述※1に表される一切の情報をいう。

但し、次の各号に該当する場合は、この限りではない。

- ① 公知の事実又は当事者の責めに帰すべき事由によらずして公知となった事実
- ② 法令、政府機関、裁判所の命令により開示が義務付けられた事実

1. 私、\_\_\_\_\_ (以下、「私」) は、ホメパシク・エデュケーション株式会社が運営するカレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー (以下「CHhom」) の教育実習および教育教材 (以下、「授業」と言う) (※1 参照) において、ホメオパシー健康相談における相談者 ((以下「クライアント」という) の個人的な秘密情報 (以下「個人情報」という) 及び学生の個人情報の取り扱いに充分注意し、第三者 (CHhom の学生を含む) に決して漏洩しないことを誓約します。
2. 私は、CHhom の授業において知り得たホメオパスのクライアントへの対応 (※2 参照) は、私の臨床における検討材料としてのみ使用し、公知の内容のものを除きそのホメオパスの許可なく第三者に漏洩しないことを誓約します。
3. 私は、
  - 1) CHhom の講義を録音、録画することは致しません。
  - 2) CHhom の著作物を無断で転用、複写、配布、貸与、譲渡することは致しません。
  - 3) CHhom 著作物である、学長、外国人講師、日本人講師のテキストや講義での配布資料等について、第三者に対しての情報提供が必要な場合には必ず、CHhom 事務局の許可を得て行うようにします。万一著作権法上の問題が発生した場合には、その一切の責任を私が負います。(※3 参照)

※1 CHhom の授業として大きく以下があげられます。

- ① JPHMA 認定機関におけるホメオパシー健康相談会のケース (以下「ケース」) スタディ 学生相談)。
- ② JPHMA 認定機関におけるケースの DVD・ビデオ視聴。
- ③ クライアントの質問票のまとめ、あるいはケースのまとめ。学生相談。
- ④ CHhom のライブ、DVD 上映、eラーニング等の講義 (資料・テキストを含む)。
- ⑤ CHhom の授業における学生の体験発表や発言情報等の個人情報

※2 ホメオパスのクライアントへの対応として大きく以下があげられます。

- ① ホメオパスの言動。
- ② ホメオパスのクライアントへのレメディーの処方。
- ③ その他、ホメオパスに不利益をもたらすことが予想されること。

※3 もし、違反が発覚した場合は、CHhom 学則に基づき、しかるべき対応をとらせて頂きますので、予めご了承ください。

ホメオパシク・エデュケーション株式会社 殿  
私は本誓約書の記載事項を承諾した証として下記に記名捺印をし、本書面を差し入れます

平成 年 月 日

住所 〒

.....

氏名

..... 印

連絡先

.....





## CHhomインナーチャイルドセラピストコース同意書

### 「ホメオパシーを学ぶ、インナーチャイルドセラピストとしての心構え」

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー (CHhom) インナーチャイルドセラピストコースに入学をお考えの方には、これから CHhom インナーチャイルドセラピストコースで学ぶ、あるいはインナーチャイルドセラピストを目指す際に、以下の考え方、方針にそって本当に学んでいくお気持ちがあるかどうか、同意書という形で確認致しております。

1. 私は、自宅において、予習、復習など自主的に学習していきます。
2. 私は、教えられることをよく学び、焦らずに忍耐をもって、自分自身の成長を心がけていきます。授業の内容がわからない場合、まず、わからない理由を自分自身の中に求め、自分の理解度の向上に努めていきます。
3. 私は、授業などの際に、わからないことがあっても安易に質問して答えを得ようとせず、自分の中で疑問に向き合い、じっくりと気長に取り組んでいきます。
4. 私は、自己のインナーチャイルド癒しを自発的に行っていきます。そして、すべての原因は外になく内にあるという観点から、自分を見つめ、内観していくように努めていきます。
5. 私は 自分と違う意見や見識に出会っても、まずは、相手を受け入れるようにしていきます。
6. 私は、偏見を持たずに物事、実験、体験の事実を見ていきます。
7. 私は、心を諫め、自己の感情にふりまわされないようにしていきます。
8. 私は 講師を「師」として敬い、師から学ぶという態度で接していきます。また、自分を含め他の人も大事にしていきます。
9. 私は、自分自身の体を鍛え、心を磨くために、学びの一環として、祝詞、般若心経を行っていきます。  
1～9項までの心構えができてから入学ではなく、これらの心構えを実行しようと努力していくことが入学の条件となります。
10. 私は、インナーチャイルドセラピーの健康相談を行う際には、本人の許可、同意を得て行うようにします。
11. 私は、体が原因となる心の症状や対応が難しい精神症状や慢性病の対応は、最寄りのプロフェッショナルホメオパスの健康相談を受けるように勧めます。
12. 私は、CHhom で学ぶ上で、必要な知力、体力、気力があり、心身ともに健康であると判断します。
13. 私は、ライブ、中継、DVD上映の内容・構成、受講校、講師は変更されることがあることを了承します。
14. 私は、CHhom の教育実習および教育教材において知り得た情報、クライアントの個人的な秘密情報の取り扱いに充分注意し、第三者に決して漏洩しないことを誓約します。

10～14項までは記載事項に同意することが、入学の条件となります。

私は「ホメオパシーを学ぶ、インナーチャイルドセラピストとしての心構え」を読み、十分理解した上で、上記の事項に同意します。

ご記入日 西暦 年 月 日

フリガナ

ご署名

\_\_\_\_\_  
(ご本人)



ご住所  
\_\_\_\_\_

※入学を希望する場合は、この同意書が必要となります。署名、捺印、必要事項をご記入の上ご提出ください。

提出いただけない場合は、原則お受けできませんのでご了承ください。

※個人情報については、本同意書に同意頂いた旨の確認のみに使用させていただきます。





カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー (CHhom)

eラーニング受講誓約書

1. 私 \_\_\_\_\_ は、本受講に際し、アプリケーションソフト(以下「本ソフト」という)の使用に当たってはその機密を保持するため、本ソフトに第三者をアクセスさせないようにします。
2. 私は、本ソフトの使用に当たっては、善良な管理者としての注意を払います。講習内容以外のパソコン環境(ハード及びソフト)については、自己責任において対応致します。
3. 私は、eラーニング受講にあたって、自分の特性を理解し、計画をたてて、定められた期間内に視聴完了し、CHhomが指示するレポート等を提出するように最善の努力をします。
4. 私は、CHhomが定める受講開始及び受講修了のメール送受信等を始めとする受講条件を守ります。また、本講座のカリキュラムの学習には受講者として最善の努力をします。
5. 私は、本eラーニング受講にあたっては、CHhomの指示に従います。
6. 私は、CHhomの教育実習および教育教材において知り得た情報、クライアントの個人的な秘密情報の取り扱いに充分注意し、第三者に決して漏洩しないことを誓約します。(特に秘密情報の保持に関しては詳しく記述し、別途誓約していただきます。)
7. 私が、この誓約事項を守らないことによってCHhomに損害を与えたとCHhomが判断した場合には、その指示に従います。(万が一違反が発覚した場合はCHhomはしかるべき対応をとらせて頂きますので、予めご了承ください。)

ホメオパシク・エデュケーション株式会社 殿

私は本誓約書の記載事項を承諾した証として下記に記名捺印をし、本書面を差し入れます。

平成 年 月 日

住所

.....

氏名

..... 印

連絡先

.....

一般財団法人 日本ホメオパシー財団認定 インナーチャイルドセラピスト養成 1年コース

# 自分を許し 自分を愛そう

ほとんどの感情は子どもの頃に抑圧した

自分を見つけてほしくて叫んでいる声です。

この子ども（インナーチャイルド）を癒すことなく、

心の平安はありません。

抑圧した感情を解放し、感情の奥にある

優秀でなければだめというこの世的価値観を緩めていくために、

頑張った自分を褒め、出来ない自分を受け入れ、

愛することが大切です。

インチャ癒しをしてこの人生を楽に生きませんか。



ゆい とらこ  
由井 寅子 CHhom学長

1996年から統合医療の主流ホメオパシーを日本に本格導入、その発展と定着に貢献。東日本大震災の被災地支援を期に、自然型農業からの日本復興をめざし日本豊受自然農を設立。ホメオパシー、インナーチャイルド癒し、食養生で、魂・心・体を一体に癒すZENホメオパシーを推進。

お問い合わせ  
資料請求は  
こちら

一般財団法人 日本ホメオパシー財団認定 ホメオパシー統合医療専門校

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー

■ CHhom 東京校

TEL : 03-5797-3250 / FAX : 03-5797-3251

〒158-0096 東京都世田谷区玉川台2-2-3 矢藤第3ビル

■ CHhom 札幌校

札幌市中央区北5条西27-2-6 翔栄ビル2階  
TEL : 011-633-0577 / FAX : 011-633-0578

■ CHhom 名古屋校

名古屋市中村区名駅5-21-8 船入ビル6階  
TEL : 052-533-0171 / FAX : 052-533-0172

■ CHhom 大阪校

大阪府吹田市江坂町1-22-22 盟友ビル3階  
TEL : 06-6368-5355 / FAX : 06-6368-5354

■ CHhom 福岡校

福岡市中央区薬院1丁目16-5 松井ビル701  
TEL : 092-738-6844 / FAX : 092-738-6845

# 学生募集中!!

一般財団法人 日本ホメオパシー財団認定



インナーチャイルドセラピスト養成1年コース7期生 (全20回)



通学コース9月開講 eラーニングコース11月開講

## ◆ 講師：由井寅子 CHhom 学長

新城英一、菊田雄介ほか JPHMA 認定ホメオパス  
東 昭史 (フラワーエッセンスセラピスト)

## ◆ 通学コース受講会場：CHhom 東京、札幌、名古屋、 大阪、福岡の各校

eラーニングコース：ご自宅のPCにて受講ください。

※eラーニングコース受講者は補講料金でライブ授業にご参加いただけます。

## ◆ 受講費：全20回一括受講のみ

- 一般、豊受スペシャル会員・・・20万円
- ファミリーホメオパス 在校生、卒業生・・・19万円(5%割引)
- CHhom 在校生、卒業生 }・・・16万円(20%割引)
- RAH 卒業生

※祝詞開始は9:50～。講義時間は10:00～13:00となります。  
 ※授業日程・講師、講義科目。内容・形態、回数・時間等は変更になることがあります。  
 ※授業の進行度合いにより、授業のテーマ、内容が次回も継続したり、変更になる事があります。  
 ※東京校からの発信が中心となります。札幌校、大阪校、福岡校、名古屋校の実践の授業は各校スタッフがサポートします。  
 ※授業の形態がライブからDVDに変更になる場合があります。ご了承願います。  
 ※本コースは定員に満たない際には各校毎に開催しない場合がございます。  
 ※各校ともに、お子様づれの対応はございません。あらかじめご了承願います。  
 ※ワークや実習もありますので、できるだけリラックスした服装を着用願います。  
 ※本コース修了した方は、一般財団法人日本ホメオパシー財団認定のインナーチャイルドセラピスト認定試験の受験資格が得られます。  
 ※本コース修了の条件は、全授業の出席率が80%以上及び修了試験に合格することが必須です。  
 ※基本はライブ授業に参加していただくことが原則です。何らかの理由で、やむを得ず欠席した場合、CHhom 各校でDVD補講或いは、ご自宅でのeラーニングによる補講が可能です。  
 ※欠席した場合の補講料金は1回(3時間)1500円です。  
 ※DVD補講の際には、事前にCHhom 各校に予約願います。DVD補講の補講期限は2019年10月31日までとなります。  
 ※eラーニングによる補講は、ライブ授業終了後、2か月後より視聴可能です。  
 ※eラーニングによる補講の視聴期間は2週間以内です。公開期間は3か月間限定で、カード決済完了後、2週間視聴可能です。  
 ※一旦お支払された代金は返金いたしませんので、ご了承願います。

## ◆ 受講日／講義概要

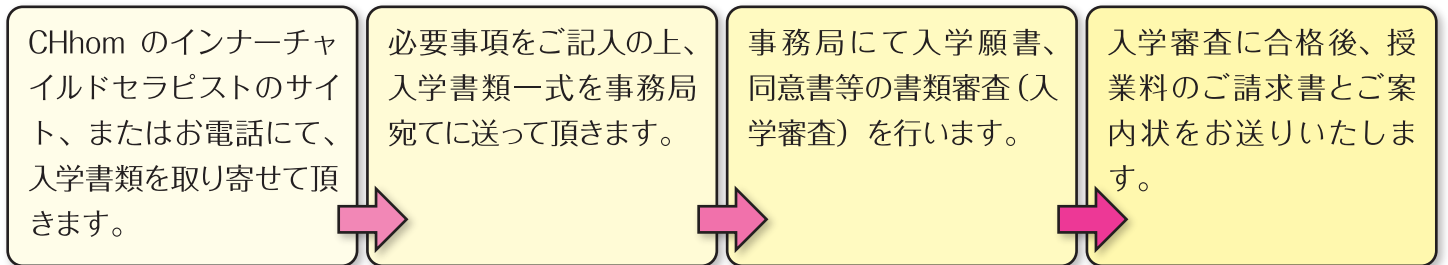
各回土曜日 10:00～13:00  
3時間×20回=60時間

第1回	9月1日	インナーチャイルドセラピー概論
第2回	9月15日	インナーチャイルドを癒すフラワーエッセンス①
第3回	9月29日	インナーチャイルド癒しの心構え DVD授業
第4回	10月6日	両親のタイプ別レメディ― DVD授業
第5回	10月20日	インナーチャイルドを癒すレメディ―①「心」
第6回	11月3日	アロマ・香り(嗅覚)
第7回	11月17日	ヨガ・ニドラ(体)
第8回	12月15日	インチャセラピスト ケーステイク① DVD授業
第9回	1月12日	インナーチャイルドを癒すレメディ―②「心」
第10回	1月26日	絵と色(視覚)
第11回	2月9日	インナーチャイルドを癒すレメディ―③「香り」
第12回	2月23日	インチャセラピスト ケーステイク②
第13回	3月9日	インナーチャイルドを癒すフラワーエッセンス②
第14回	3月23日	笑いと言き DVD授業
第15回	4月6日	インナーチャイルドを癒すレメディ―④「笑い、泣き、触れる」
第16回	4月20日	触れる(触覚)
第17回	5月11日	音(聴覚) DVD授業
第18回	5月25日	インナーチャイルドを癒すレメディ―⑤「音」
第19回	6月8日	インナーチャイルドを癒すフラワーエッセンス③
第20回	6月29日	まとめ

## インナーチャイルドセラピスト資格認定者の特典

- 1 一般の方を対象に「相談会」を有料(モラル料金1回5,000円以下)で行うことができる。
- 2 インナーチャイルドや心の問題に関する講演会を開催できる。
- 3 日本ホメオパシー財団(JPHF)のインナーチャイルドセラピスト認定証(携帯用)発行。
- 4 資格認定者は豊受オーガニクスショッピングモールのスペシャルプラス会員となります。会員規約および特典に関しては豊受オーガニクスショッピングモールのホームページでご確認ください。
- 5 JPHF ホームページでインナーチャイルドセラピストの名前等掲載(掲載希望者のみ)。

## ご入学までの流れ



\*必要に応じて、面接等を実施する場合があります。  
 \*ご入学までに書籍や講演会等でホメオパシーを学んでおくことをおすすめいたします。



一般財団法人 日本ホメオパシー財団認定 ホメオパシー統合医療専門校

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー

■ CHhom 東京校  
**TEL : 03-5797-3250 / FAX : 03-5797-3251**  
 〒158-0096 東京都世田谷区玉川台2-2-3 矢藤第3ビル

■ CHhom 札幌校  
 札幌市中央区北5条西27-2-6 翔栄ビル2階  
 TEL : 011-633-0577 / FAX : 011-633-0578

■ CHhom 名古屋校  
 名古屋市中央区名駅5-21-8 船入ビル6階  
 TEL : 052-533-0171 / FAX : 052-533-0172

■ CHhom 大阪校  
 大阪府吹田市江坂町1-22-22 盟友ビル3階  
 TEL : 06-6368-5355 / FAX : 06-6368-5354

■ CHhom 福岡校  
 福岡市中央区薬院1丁目16-5 松井ビル701  
 TEL : 092-738-6844 / FAX : 092-738-6845