



CHhomファミリーホメオパスコース同意書

「ホメオパシーを学ぶ、ファミリーホメオパスとしての心構え」

カレッジ・オブ・ホリスティック・ホメオパシー (CHhom) ファミリーホメオパスコースに入学をお考えの方には、これから CHhom ファミリーホメオパスコースで学ぶ、あるいはファミリーホメオパスを目指す際に、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 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。1～6項までの心構えができていないから入学ではなく、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。
7. 私はホメオパシーファミリー健康相談をあくまでも家族、親戚、友人の健康の維持、増進を図るために行います。
8. 私は、ホメオパシーのファミリー健康相談を行う際には、家族、親戚、友人の本人の許可、同意を得て行うようにします。
9. 私は、ファミリーホメオパスとしての健康相談会料金やレメディ代金はとらないことに同意します。
10. 私は、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ていきます。
11. 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。
12. 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。7～12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、ファミリーホメオパスとしての心構え」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。