

ABH/ABMLP MEMBERSHIP RENEWAL FORM

Po Box 531605, Henderson, NV 89053

Toll Free (888)823-4823 or (702)346-3267 • Fax(702)436-3267

It's time to renew your membership in the ABH and/or ABNLP. Please complete and **return this form in an envelope with your renewal fee and the 15 CEUs**. Please return this form to us with your renewal fee payable in the US funds, either by Check, Money Order or Credit Card. (このフォームに記入し、更新料(クレジットカード情報)と15時間の催眠についての学習内容を封筒に入れ、郵送)

Name Hanako Chiyoda

(Print your name EXACTLY as you want it on your Certificates)

(修了証に記載して欲しい通りにはっきりと記入)

School Name (for TRAINERS only) _____

(ご自身の住所等記入)

Address #1103 n-KI 1, 3-31 Kioicho

City Chiyoda-ku State Tokyo Zip 102-0094 Country Japan

E-Mail Address info@human-respect.co.jp Telephone 81-3-3288-5988

- \$95.00 Annual Renewal Fee for ABH 年度更新料(95ドル)
 \$85.00 Annual Renewal Fee for ABNLP
 \$115.00 Annual Renewal Fee for both ABH & ABNLP at the same time (membership nos. must have an HN prefix)
 \$135.00 ABH or ABNLP Trainer Annual Renewal Fee.
 \$165.00 Annual Renewal for both ABH & ABNLP Trainer Renewal at the same time.
- Add \$20.00 for residents outside the USA(Snail Mail 2-3 weeks) 海外郵送割り増し分(20ドル)
 Add \$45.00 for Expedited Delivery for residents outside of the USA(About 3-5 business days)
 Add \$20.00 late fee for memberships expired over 30 days. *注 (有効期限を30日以上過ぎた場合、20ドル加算)

You must also include evidence of 15 hours continuing education in hypnosis that you completed in the last year. This can be from programs you have taken, course you completed, or list 3 hypnosis related books you have read. If you need clarification on this point, please call our office. If you are on our referral list or want to be, please complete the information below. We do not give out addresses; only phone numbers. **If you do not list a phone number, we cannot include you the referral list.** (ABHの推薦リストにセラピールーム等を載せてほしい場合は、以下に電話番号を記入、住所は必要なし)

School Telephone 81-3-3288-5988 (セラピールームの番号)

You're ABH-NLP Member No. H00000 (修了証にある Certificate Number)

Training or Specialties: General Practice Weight & Smoking NLP Past life Other:

ABH course

Payment Type (支払い方法)

Cashiers Check/Money Order# _____ Check# _____

(クレジットカードの番号を記入)

Credit Card No. 0000 0000 0000 0000 Exp Date 00/00 (有効期限)

コメント [m1]: 送り先住所

American Board of Hypnotherapy 宛

コメント [m2]: 電話番号の表し方

81(日本) -0-3-3288-5988

81を前に付け、市外局番の0を取る

コメント [m3]: 更新の際には過去一年間の

期間中に少なくとも15時間、催眠について学習したことを自己申告しなくてはなりません。

該当する一年間の期間中にヒューマン・リスペクトの講座、又はヒューマン・リスペクト以外で開催された催眠関連のセミナー等を受講された場合は、学ばれた時間数を自己申告することができます。

セミナー等を受講されていない場合でも催眠関連の書物を3冊以上読んでおれば15時間に充当することができます。その場合は3冊の書物のタイトルをお書きのうえ更新をお申し込みください。

*別紙をご参照ください