

参加申込書（横浜 & 宮崎）

(有)ナディア

参加するコースに☑をつけて下さい <input type="checkbox"/> ファンデーション オーラソーマ <input type="checkbox"/> インターミディエイト コース <input type="checkbox"/> PPSコース <input type="checkbox"/> アドバンス <input type="checkbox"/> エッセンシャルズ プレゼンターコース		参加期間 201 年 月 日～ 月 日
ふりがな		生年月日 19 年 月 日 (下記はレベル2のみ 占星術のワークに使用します) 時 分 生、場所：
お名前	男・女	
受講生No.	(5桁・過去にコース受講された方のみ)	
ご住所	〒 -	
	TEL ()	
	携帯TEL ()	
	FAX ()	
<input type="checkbox"/> 初めての参加		e-mail
<input type="checkbox"/> オーラソーマ最終のコースと講師名 コース名 講師 年 月 日		紹介者
このコースを受講しようと思われた理由をお書き下さい。(再受講の方、レベル1or2から上のレベルに上がった方もお願いします。)		

注) e-mailは、事前案内などを送りますので携帯メールアドレス以外をご記入ください。

■参加費用のお支払について : お申込金(30,000円)をご予約後10日以内、残金をコース開始10日前までに、店頭または下記口座にお振込下さい。(お申込み金30,000円はいかなる理由によっても返却できませんのでご了承ください)

★みずほ銀行 横浜駅前支店(普) 3713338
 口座名義 : (有)ナディア

この用紙をFaxされる場合は下記までお願いします。
Nadia Tel 045-316-1306 (FAX 316-8506)