

## ◆ 申込書 APPLICATION FORM ◆

お申し込みのコース <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 (日程: 年 月 日)
氏名※:(日本語)
氏名※:(英語)
ご住所※:(日本語)〒
ご住所※:(英語)
TEL :
FAX :( <input type="checkbox"/> TELと同じ)
携帯電話:
E-MAIL:
<small>(主な連絡手段となりますのでブロック体でお書き下さい)</small>
生年月日 19 年 月 日
中級にお申込の方: 初級の卒業日(予定でも可) 年 月 日場所 _____
<b>※注記</b> お名前とご住所は日本語と英語の両方でお書き下さい。
以下の質問に簡潔にお答えください。(記入は日本語・英語どちらでも可)
1. クリスタル3部作をお読みにになりましたか
2. クリスタルの経験をどのくらいお持ちですか
3. これまでクリスタルヒーリングをおこなったことがありますか。あればコメントください。
4. これまでにクリスタルヒーリングを受けたことがありますか有ればコメントください。
5. その他のヒーリングについて経験・知識をお持ちですか？
6. 他の先生からクリスタルヒーリングを習ったことがありますか？あれば先生は誰でしたか？
7. このコースをどのようにお知りになりましたか？
<b>申込書 APPLICATION FORM FAX送付先:045-316-1306(ナディア)</b> 又はこのFORMをメールにコピーし 全て記載後 info@e-nadia.com までお送り下さい。