

FAX番号 03-6712-6294 (24時間受付)

下記必要事項をご記入の上、ご送信ください。

1	会社名※1社のみ(ローマ字)	(ローマ字)
3	職種	
4	製品名※ある場合のみ(ローマ字)	(ローマ字)
5	会社理念	
6	年次売上	
7	会社住所(ローマ字)	(ローマ字)
8	従業員数	
9	従業員氏名と役職(氏名はローマ字)	
10	役員氏名(ローマ字)	
12	あなたのお名前(ローマ字)	(ローマ字)
13	生年月日(西暦)	年 月 日
14	年齢	歳
2	郵便番号	
3	現住所(ローマ字)	
6	固定電話番号(必須) 固定電話でセッションを行いますので必ずご記入ください	
7	携帯電話番号(お持ちでしたらご記入ください。)	
8	同居人氏名(ローマ字)	(ローマ字)
9	同居人とあなたとの関係	
10	メールアドレス	
11	セッション希望日	第1希望 (年 月 日) 第2希望 (年 月 日) 第3希望 (年 月 日) 希望なし
12	セッション希望時間 (希望の時間を○で囲んでください)	第1希望 ①午前9:00～午前10:00 ②午前10:00～午前11:00 ③午前11:00～正午12:00 第2希望 ①午前9:00～午前10:00 ②午前10:00～午前11:00 ③午前11:00～正午12:00 第3希望 ①午前9:00～午前10:00 ②午前10:00～午前11:00 ③午前11:00～正午12:00 希望なし
13	支払方法	①クレジットカード ②銀行振込
14	支払人名義氏名(カタカナ)	
15	支払日	月 日
16	過去にクラスまたはKR女史の個人セッションを受けたことがございますか(必須です)	①ある ②ない
17	ニュースレターを希望しますか。 *こちらにご登録いただきますと、最新の情報、ヒューレン博士・KRからのメッセージのメッセージが届きます。	①希望する ②希望しない ③登録済

お支払い方法

セッション費: ¥70,000 (下記までお振り込みください)

三井住友銀行 五反田支店 普通8656786 セリーン(株)
宛先: 〒107-0062 東京都港区南青山5-16-3 メゾン青南502
SITHホオポノアジア・セリーン株式会社 KRビジネスセッション宛

※一度お送りいただいた内容は訂正や追加はできません。(アメリカ本部に翻訳をして送っているためです。)

何か追加したい場合は電話セッション中にお申し出ください。ご了承ください。

※日時が決定したら、こちらからご連絡(メール)いたします。

連絡にはEメールを使用しますので「@hooponopono-asia.org」からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。

(返信がない場合は迷惑メールフォルダの確認もお願いします)

FAX番号 03-5413-4223 (24時間受付)

下記必要事項をご記入の上、ご送信ください。

会社名(ふりがな)	ふりがな()
相談内容※500文字以内 (ふりがな)	

※一度お送りいただいた内容は訂正や追加はできません。(アメリカ本部に翻訳をして送っているためです。)

何か追加したい場合は電話セッション中にお申し出ください。ご了承ください。

※日時が決定したら、こちらからご連絡(メール)いたします。

連絡にはEメールを使用しますので「@hooponopono-asia.org」からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。

(返信がない場合は迷惑メールフォルダの確認もお願いします)