



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。

1	お名前(ふりがな)	ふりがな( )		
2	生年月日(西暦)	年	月	日
3	年齢	歳		
4	職種 <small>(仕事はクリーニングの上で重要な項目で、お金ともつながっているのので、具体的な職種・実務内容をご記入ください。)</small>			
5	職種(ふりがな)			
6	郵便番号			
7	現住所			
8	現住所(ふりがな)			
9	固定電話番号(必須) <small>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</small>			
10	携帯電話番号(お持ちでしたらご記入ください)			
11	メールアドレス <small>日にち等の確認をさせて頂く場合がございますのでお持ちでしたらご記入ください。</small>			
12	同居人氏名(ふりがな)	ふりがな( )		
13	同居人とあなたのご関係(ふりがな)	ふりがな( )		
14	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		
15	セッション希望曜日 <small>(希望の曜日を○で囲んで下さい)</small>	第1希望	①火 ②水 ③木 ④金 ⑤土	
		第2希望	①火 ②水 ③木 ④金 ⑤土	
		第3希望	①火 ②水 ③木 ④金 ⑤土	
		希望なし		
16	セッション希望時間 <small>(希望の時間を○で囲んで下さい)</small>	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		
17	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)	①ある ②ない		
18	ニュースレターを希望しますか。 <small>*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。</small>	①希望する ②希望しない		

お支払い方法

セッション費: ¥41,500 (下記までお振り込みください)

みずほ銀行 六本木支店 普通4433565 セリーン(株)  
宛先: 〒106-0032 東京都港区六本木5-10-29-1階  
SITHホオポノポノアジア・セリーン株式会社 KR個人セッション宛

※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。

お名前(ふりがな)	ふりがな( )
-----------	---------

相談内容 ※500文字以内

※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)