

株式会社マインドフィットネス

人生・経営相談のお申し込み

*印は必ずご記入下さい。ご記入いただきましたら、06-6202-5307までFAXを送信してください。

お名前 本名) *		改名している場合のお名前	
フリガナ *		改名している名前のフリガナ	
生年月日 *	年	月	日
住所選択 *	自宅	会社	(いずれかを○で囲んでください)
住所 * (郵便番号・住所は県庁 名から・建物名もご記入下さい)			
会社名 勤務先)			
役職		趣味	
宗教 過去の体験宗教)		現在の宗教)	
少し変わった自分の霊体験			
少し変わった自分の能力			
現在抱えている 悩み事 問題点 * (いずれかを○で囲んで ください)	1.病気 2.人間関係 (家族・学校・職 3.人生の方向 (進学・就職・結婚)4.仕事・会社経営 5.その他 具体的に書いてください (入りきらない場合は別紙でも可)		
家族構成	名前	続柄	生年月日
(ご相談が家族に関わる場 合は必ずご記入下さい。 現在同居していない親族も 相談内容に関わる人は必 ず記入してください。)			年齢
電話番号 *		FAX番号	
携帯電話番号 *			
E-mail *			

※ 事前予約申し込みの上、ご相談をお受けします。