

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 (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。)	名前	続柄	生年月日	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。