

香りの森 レイキセラピスト養成コース 申込書

プロフェッショナルなレイキセラピストになるための養成コースです。自信を持って、確実な効果を出しながら、クライアントさんを獲得していけるようになります。

以下の点を読まれて、【 】内にチェックを入れていただき、署名・捺印して申し込まれて下さい。申込書は、FAX（050-3159-7137）で送って頂くか、スキャン・写メをメールで送って下さい。必ず捺印をお願いします。

ア、【 】 香りの森で

（ ） レイキのレベル2、または

（ ） 直傳靈氣後期

を受講している。

イ、【 】 喫煙の習慣がない。

ウ、【 】 セラピストとして適切な服装や髪型などは指示に従います。

エ、【 】 支払いは

（ ） 一括

（ ） 二分割

を希望します。

オ、以下は任意です

（ ） すでに解剖生理入門1を受講している

（ ） すでに解剖生理入門2を受講している

（ ） すでに解剖生理入門3を受講している

私は、上記内容を理解・了承したことを【 】に○印を記入し示し、レイキセラピスト養成コースを申し込みます。

年 月 日

氏名 _____ 印

住所 _____

電話連絡先 _____