

* Dr.啓子と行くポルトガルヒーリングツアー 10日間 申込用紙 *

下記欄のご記入、顔写真貼付のうえ、パスポートのコピー(★)と一緒に郵送にてお申込み下さい。

顔写真貼付
お願いします
(^^)

4cm×3cm
程度

フリガナ		生年月日	年齢	
お名前		西暦 年 月 日		
フリガナ			性別	
住所	〒			
電話番号		FAX		
携帯番号		勤務先名		
PCアドレス		職種		
携帯アドレス		年賀状・暑中見舞などの、ダイレクトメールが 不要の方は丸をお願いします		
受講されたスクール・期 または ヒーリングセミナーの受講年月と 受講場所(開催地)又は主催者名	<input type="checkbox"/> クリエイティブスクール <input type="checkbox"/> ヒーリングスクール			期生
	<input type="checkbox"/> ヒーリングセミナー			
パスポートの有効期限 (2013年10月2日以降であること)	年 月 日	★パスポート(旅券番号・顔写真が記載されているページ)のコピーを一緒に郵送して下さい。		

※同室希望の方のお名前:() ※今回取得した個人情報はツアーの目的にのみ使用致します。

ツアー参加の志望動機:
