



No. _____

『アイ・アム瞑想法SM』コース申込書

ご記入内容については秘密厳守いたします。

申込みの開催場所

年

月

日より

場所：

フリガナ:

1. 氏名： _____

2. 郵便番号： _____ - _____

住所： _____

3. (PC メール) _____ (携帯メール) _____

4. 携帯: _____ 電話: _____ 5.FAX _____

6. 性別: 1 男性 2 女性

7. 職業: _____

8. アンマのダルシャン(祝福の抱擁)を受けたことがありますか?

1 はい (_____ 年 _____ 月初めて) 2 いいえ

関連情報(自由にご記入ください)

1. 何かリラクセス法を実践していますか?

1 はい (ヨガ ・その他 _____) 2. いいえ

2. 体に特に疾患をお持ちですか? 1. はい 2. いいえ

3. (はい の場合) 疾患は? 1. 心臓疾患 2. 高/低血圧 3. その他

4. 今までに他の方法による瞑想を実践していますか? 1. はい 2. いいえ

(はい、と答えた方のみ) どのようなタイプのものか、どういった程度の実践をしていたか期間などについて、お書きください。また教えていた場合はそれについてもご記入ください。

5. 瞑想についての訓練や実践、または瞑想に関するご自分の経験について、お伝えになりたい事柄がありましたら、こちらにお書きください。

6. アイ・アム瞑想法を学んでみようと思われる理由は何ですか?

7. 連絡事項(宿泊等) _____