

同意書

9/27,28 ワークショップ 瞑想と音楽とコンステレーション 2014

ワークショップ参加条件、注意事項について私は了解しており、記録に関して権利または異義を申し立てません。また、感情的、身体的変化を体験する可能性については参加を決めた自己の責任であることを理解しています。感情や体調に変化があり、助言等を必要とする場合は、すぐにヘリンガー・インスティテュート・ジャパン担当者に連絡、相談します。(この用紙をコピーし保管ください)

署名年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

名前 _____ 印 _____

住所 〒 _____

電話番号 / F A X _____

e-メールアドレス _____

職業 _____

携帯電話番号 _____

携帯メールアドレス _____

※ 携帯電話、メールアドレスは当日、緊急時の連絡のためのものです。

※個人情報は法律に則り厳重に管理し、当方の企画するワークショップ、個人セッション、トレーニングへのご案内のみに使用致します。

※ 案内のご希望に関し、こちらにチェックをお願いいたします。案内を 希望 / 希望しない