『アイ・アム瞑想 SM』申込書



　ご記入内容につきましては、秘密厳守いたします

No.

　　　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）

（事務局使用欄）

受講終了カード

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　　月に初めて )　　２ いいえ

関連情報 ( 自由にご記入ください）

1. 何かリラックス法を実践していますか？

　　１. はい　（ヨガ　・　太極拳・　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）

【お申込み先】

申込書送付先

〒 206-0804 東京都稲城市百村 1620-1

日本 MA センター「アイアム瞑想受付係」宛

FAX 送付先：（042）370-4449　メール問い合わせ先：[iam@amma.jp](mailto:iam@amma.jp)

（下記宛てに、郵送またはFAXのいずれかでお願い致します）

＊「アイアム瞑想申込み書」にはEメールアドレスは分かるようにはっきりとお書きください。

《郵送の場合の宛先》

〒870－0803　大分県大分市神崎下白木１０組

MA大分瞑想道場「アイアム瞑想・大分 」宛

≪FAX≫ 097-537-8615