

KTS-PRO写真波動測定 申込書

有限会社I.H.M.ドルフィン 御中

有限会社 I.H.M.ドルフィン
〒176-0001 東京都練馬区練馬1-6-6
カーサ・ポルタ606
TEL 03-5912-6541
FAX 03-5912-6542

下記の通り、KTS-PRO写真波動測定を申し込みます。
私は、申し込みをするにあたり、有限会社I.H.M.ドルフィンが意識向上、波動調整を目的とする研究機関であり、医療機関ではないということを承知し、決して治療、診断などの医師法、薬事法などに触れる事柄を要求しないことを誓約致します。

年 月 日

フリガナ				既に会員の方は、会員番号を、会員でない方は、有限会社I.H.M.ドルフィンへのご入会に○を付ける。	
申込者 氏名	様 (印)			会員番号	
				入会	入会金1,050円
住所	〒				
				電話番号	

フリガナ						
被験者氏名 (写真の本人)				申込者との関係		
生年月日	年	月	日	男・女	既婚・未婚	家族構成
職業(具体的に)						

測定申し込み回数	()回目			
相談事項・被験者の状況(詳細に)				