

日本プレクシャ・ディヤーナ協会 会員申込書

私は、日本プレクシャ・ディヤーナ協会の会員規約およびプライバシーポリシーに同意し、日本プレクシャ・ディヤーナ協会の会員になることを申し込みをいたします。

申込日 201 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		Eメール	
勤務先名 または ご職業			
瞑想を始め られた動機			
瞑想指導歴	なし ・ あり（瞑想名 指導年数 年）		
その他 ご趣味			

備考欄（事務局用）	入会日	年 月 日	会員番号	