



*Name*

お名前

*Reservation*

ご予約日

年

月

日

時

分

*Tel*

携帯番号

*Mail*

メールアドレス

*Free Note*

改善したい症状・気になることなど、ご相談内容をご自由にご記入ください

*Question*

カウンセリング・ヨーガ当日に、一木富佐栄以外の講師が同席させていただいてよろしいですか？

YES・NO

*Memo*

カウンセリング・ヨーガ当日のメモ欄としてご利用ください（事前のご記入不要）