

# DVD「10日でわかるあなたのころ」申込FAX用紙

お申込者氏名

---

ご住所 〒□□□□ - □□□□□□

---

---

お電話番号

---

e-mail アドレス

---

※敬愛カウンセラー学院の受講生・修了生ではない方で、当学院からの  
情報配信をご希望の方は e-mail アドレスをご記入下さい。

敬愛カウンセラー学院の授業やカウンセリングを受けたことがある      はい・いいえ

ご購入数

■□■ ————— ■□■

\*株式会社グッド・パーソンズ・プレイス

\*敬愛カウンセラー学院 横浜事務局

\*〒231-0014 横浜市中区常盤町 5-69-2 第15吉田ビル 5F

\*FAX : 045-663-1076

\*FREE DIAL : 0120-987-238

\*URL : <http://www.gpp.co.jp>

■□■ ————— ■□■