

アガスティアの葉 特別室申込書

平成 年 月 日

希望する部屋	第__室・第__室・第__室・第__室・第__室・第__室 第__室・第__室・第__室 合計__室__万円
ふりがな	
名前（申込者）	
住所・電話	(〒 -) (電話・fax - -) (携帯電話 - -)
特別室1	霊性指導者のカンダム
特別室2	グナーナ・シャンティ・カンダム
特別室3	社会指導者のカンダム
特別室4	アーシー・カンダム
特別室5	アーシー・シャンティ・カンダム
特別室6	コーチャラ・カンダム
特別室7	コーチャラ・シャンティ・カンダム
特別室8	アートマ・カンダム / 取りたい相手のもの 取りたい相手の名前 _____ あなたとの続柄 _____ 生年月日（西暦） _____年____月____日 （時間） _____ 父親の名前 _____ 母親の名前 _____ 死亡年月日（西暦） _____年____月____日 （死亡時間） _____ 死因 _____
特別室9	アートマ・シャンティ・カンダム（8室で取った人のもののみ）

☆すでに5室以上の葉を取得されている方、もしくは今回5室以上申し込まれる場合は、同時に特別室を取得することができます。

☆過去に通常の章の第1室を取得された方は、そのコピーとこの申込書を送ってください。

☆アートマカンダムは身内、友人あるいは正確に生年月日、死亡年月日のわかる歴史上の人物でもかまいません。

☆この書類の到着、入金を確認した後に、お預かり証を送らせていただきます。