



# 太陽のカウンセリング 申込書

ご招待チケットをお持ちの方、初回限定で「太陽のカウンセリング」に特別ご招待いたします！

(所要時間 90分～最大120分)

申込日 年 月 日

フリガナ お名前	男女	生年 月日	年	月	日
ご住所 〒		TEL	-	-	
		FAX	-	-	
ご紹介者		携帯	-	-	
メールアドレスは、はっきり丁寧に記入してください。文字が正しく読めず、メールが送信できない場合がございます。					
e-mail(PC)		@			

東京YSカウンセリング  
センターで  
カウンセリング

または

ご自宅などから  
インターネットで  
カウンセリング

から、お好きな方法をお選びください。

★以下の欄に希望日程を第1～第3希望までご記入いただき、該当する□にチェックを入れてください。

★カウンセリングをお受けいただけるのは、(月)～(金)の10～18時です。

(月)～(金)であれば祝日でもお受けいただける場合があります。

	第1希望	第2希望	第3希望
ご希望の日程	月 日 <input type="checkbox"/> 10:30～ <input type="checkbox"/> 13:30～ <input type="checkbox"/> 16:30～	月 日 <input type="checkbox"/> 10:30～ <input type="checkbox"/> 13:30～ <input type="checkbox"/> 16:30～	月 日 <input type="checkbox"/> 10:30～ <input type="checkbox"/> 13:30～ <input type="checkbox"/> 16:30～
ご希望の カウンセリング方法	<input type="checkbox"/> 東京センターで <input type="checkbox"/> インターネットで	<input type="checkbox"/> 東京センターで <input type="checkbox"/> インターネットで	<input type="checkbox"/> 東京センターで <input type="checkbox"/> インターネットで
ご参加人数	( )人	( )人	( )人

## インターネットカウンセリングを希望の方

ご使用の機器	<input type="checkbox"/> パソコン (Webカメラ必須)	<input type="checkbox"/> タブレット
	スマートフォン <input type="checkbox"/> iPhone <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> その他( )	
用紙の印刷	<input type="checkbox"/> ご自宅で可 <input type="checkbox"/> コンビニ等で可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他( )	

お申込みのきっかけ、ご相談されたい内容など、よろしければ差し支えない範囲でご記入ください。

お申込みは  
いますぐ！

**Fax:03-5962-3748**

Eメール : info@yscounseling.com

24時間受付

この申込書を、下記「YSカウンセリングセンター」に直接ご提出いただいてもOKです！

お問合せはこちら▶ **Tel:03-5962-3508**

空き状況のご確認などを承っております。

**YSカウンセリングセンター**

〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町11-7 ビーエム兜町ビル 1F・3F