**＜パーソナルオイルお申込み　香りのヒアリングシート＞**

この度はお申込み誠にありがとうございます。

**対面・出張鑑定**ご希望の方は、事前に下記の方法でのお申込みにより、鑑定当日に商品をお渡しすることができます。

当日のお申込みの際には、後日のお渡しとなることもございます。

**郵送鑑定のオプション**としてご希望の方は、プリントアウトしたものに必要項目を記載してもらい、**マヤ暦心理鑑定お申込みヒアリングシート**と共に、写真を**メール**送信していただくか、**FAX**または**郵送**でのお申込みも受け付けております。

**＊E-mail：** **info@al-kaid.net****※2段階認証でのセキュリティ対策**

**＊FAX：095-861-2998（8時～22時） 　＊TEL：090-9799-6105（10時～19時）**

**＊郵送先：〒852-8026　長崎市金堀町47-5 ＜美と健康/占いと癒し＞ALKAID　代表　池田美穂**

**【必要項目】**

|  |  |
| --- | --- |
| **＊ご住所（建物名まで）** | 〒 |
| **＊お名前** | **＊性別　　　　　　　　　　＊年代**　　　　　　　　＊DM送付　　可／希望しない |
| **＊（ご連絡が取れる）電話番号** |  |
| **＊（受信可能な）Eメールアドレス** |  |

**＊ご注文商品の番号に〇印をお付け下さい。（郵送鑑定はセットのⒶⒸのみ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **☆パーソナルオイル＆ストーンのセット** |  | **☆パーソナルオイル（単品）** |
| **Ⓐ　5ml/\2,750** |  | **Ⓐ 5ml/\1,650** |
| **Ⓑ 10ml/\3,500** |  | **Ⓑ 10ml/\2,400** |
| **Ⓒ　5ml×2本組（2種類）/\4,400** |  | **Ⓒ 5ml×2本組（2種類）/\2,750** |
| **Ⓓ　10ml×2本組（2種類）/\5,950** |  | **Ⓓ 10ml×2本組（2種類）/\4,400** |

**\*2本組はストーンも2個組（ブルー＆イエロー）です。**

**＊該当する項目を選択（複数可）するか、ご記入をお願いいたします。**

**➀どんな目的でパーソナルオイルを使用してみたいですか？**

**リフレッシュ／リラックス／ストレスケア／睡眠サポート／集中力アップ／ドライブ用／認知症対策／風邪予防**

|  |
| --- |
| **②あなたが好きな色は？** |
| **③あなたが好きな季節は？** |
| **④あなたが好きな花は？** |
| **⑤あなたが好きな香りの系統は？**フローラル（花）／シトラス（柑橘）／ハーブ／樹木 |
| **⑥あなたが好きな音楽の系統は？**クラシック／ジャズ／ロック／J-POPS／ヒーリング |
| **⑦あなたが好きなファッションの系統は？**ナチュラル／フェミニン／ゴージャス／クール／シンプル／カジュアル |