



## 遠隔療法の依頼書（ポスタルヒーリング）

下記の人に遠隔療法が施されるように依頼します。

フリガナ

ヒーリングを必要とする人（相談者・患者）の 氏名： \_\_\_\_\_

病状またはヒーリングを受けたい理由： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

年 月 日

フリガナ

依頼人：氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

### [注意]

上記の人に遠隔療法を行います。私達は、遠隔療法においては、私達の祈りをきっかけとして、カルマの法が許す限り、至高の意識からヒーリングのエネルギーが発せられ、患者に流れるものと信じています。したがって、私達は遠隔療法がいつ行われるか、またその結果については予期できませんし、責任もとれません。それが患者のからだ、こころ、精神に何らかの恩恵をもたらすものであることを確信して、いつでも喜んで遠隔療法（ポスタルヒーリング）をお引き受けいたします。

私達は医学的なアドバイスをすることはできません。このようなアドバイスは適切な専門医にお求め下さい。

なおアイスは、ポスタルヒーリングの結果に一切の責任をとりかねます。また、ヒーリングが行われた際のヒーラーについての情報は、一切お知らせしておりません。予めご了承下さい。

IISヒーリングセンター

