

---

**(Täytä tiedot tekstaten)**

---

Sukunimi, etunimet

---

Syntymäaika

---

Ammatti

---

Lähiosoite

---

Postinumero ja postitoimipaikka

---

Asuinkunta

---

Puhelin (suunta- ja puhelinnumero)

---

Sähköpostiosoite

---

**Reiki Network -koulutustasoni** (Rastita oikea vaihtoehto ja merkitse opettajan nimi)

**opettaja**

**koulutusvuosi**

Peruskurssi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jatkokurssi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3A

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Master

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Master Teacher

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Alueelliset tapaamiset:**

Yhteystietoni saa antaa Reiki ry:n alueelliselle yhteyshenkilölle.

Olen kiinnostunut paikallisista jäsentapaamisista.

Haluan toimia alueen yhteyshenkilönä.

---

**Reikitie-jäsenlehti:**

Luen internetistä

Tulee postitse

---

Annan suostumukseni, että antamani tiedot saa merkitä Reiki ry:n jäsenrekisteriin.

---

---

Päiväys

---

Allekirjoitus

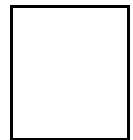
---

**OHJEITA:**

- Lähetä alkuperäinen jäsenhakemus (1 kpl) Reiki ry:n jäsenrekisteriä hoitavalle henkilölle, joka lähettää sinulle yhdistyksen säännöt ym. postia.
- Reiki ry:n hallitus käsittelee jäsenyytesi sopimallaan tavalla.
- Ilmoita jäsenrekisteriin, jos jäsenhakemuksen jälkeen esim. osoitteesi tai sähköpostisi muuttuu tai olet käynyt lisää reikikursseja.

**Huom!** Ota täytetystä jäsenhakemuksesta kopio itsellesi!

Täytä tiedot. Niittaa tai teippaa kiinni. Varusta kirjemerkillä ja postita.



**Reiki ry, Jäsenrekisteri**  
c/o Tarja Laihanen  
Harakantie 585 as. 8  
**55400 IMATRA**