

Nadi Leaf Reading 納迪葉個案

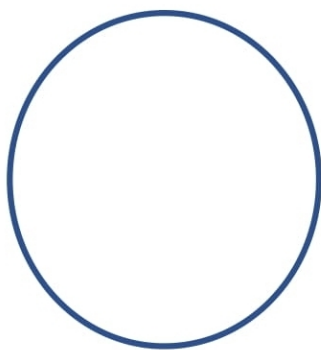
Given Birth Name: 姓 _____ 名 _____
 出生姓名(英文)

Gender: Male 男 / Female 女 * (圈起來)
 性別

Date of Birth: _____ Year 年 _____ Month 月 _____ Day 日
 出生年月日(西曆)

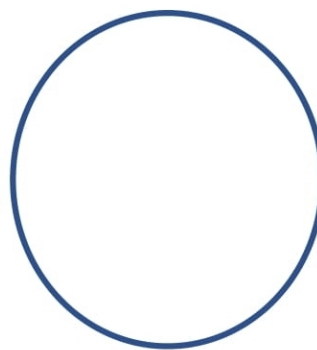
First Reading? YES 是 NO 不是 *(打勾✓)
 第一解讀?

If NO, what leaf would you like to read this time: _____
 如果不是, 這次想要解讀哪片葉子篇章:



Left Thumbprint
 拇指指紋(左手)

*男生右手、女生左手
 *兩手都給也沒關係



Right Thumbprint
 拇指指紋(右手)

- 1) 把表格印出來
- 2) 完整填寫表格(指紋要清楚)
- 3) 掃描或拍照。然後寄到 admin@heliosphere.biz

不需要翻譯

(打勾✓)

需要翻譯

您的 Line ID :