



Palautelomake (luottamuksellinen)

Haluamme kiittää käynnistäsi Healing Room rukousklinikalla ja toivomme sinut tervetulleeksi uudelleen, jos tunnet tähän tarvetta. Haluaisimme kuulla kokemuksistasi Healing Roomissa ja todistuksesi mahdollisesta parantumisesta rohkaisuksi kaikille Healing Roomiin aikoville henkilöille. Olisimme iloisia, jos lähettäisit tämän lomakkeen täytettynä postitse tai vastaavat tiedot sähköpostissa.

Nimi _____

Osoite _____

Postinro _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

1) Missä Healing Roomissa kävit ja milloin? paikka: _____ pvm _____

2) Saako todistuksesi julkistaa verkkosivuilla tai lehdissä?

saa julkistaa nimen kanssa saa julkistaa, jos nimeä ei mainita ei saa julkistaa

3) Jos olet kokenut Jumalan parantavan voiman jostakin vaivastasi, niin onko sinulla olemassa lääkärin lausuntoja tästä asiasta ennen ja/tai jälkeen tapahtumien?

kyllä, liitän oheen kyllä on, mutta yritän toimittaa myöhemmin ei ole

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Kerro kokemuksistasi ja tietoja mahdollisesta parantumisesta käytyäsi Healing Roomissa:

käännä (jatka paperin toiselle puolelle)

Palauta lomake: Healing Rooms Finland ry, PL 86, 02601 Espoo
tai vastaavat tiedot sähköpostitse: info@healingrooms.fi

Kiitos palautteestasi!