

マンスリー・ダクシナーの修行を開始する/登録内容を変更する

シッダ・ヨーガ・マンスリー・ダクシナーの修行は、シッダ・ヨーギが毎月のささげ物を約束することによって、ダクシナーの精神修行に着実に規律をもって取り組むための方法です。毎月のささげ物をするについて、自分の修行を強化するための方法について、さらに知るためには、[こちら](#)をご覧ください。

オンラインフォームを使って、クレジットカードによるマンスリー・ダクシナーの修行を開始することができます。米国内に銀行口座をお持ちの場合は、銀行口座自動振替やデビットカードも選択できます。お支払いの詳細やささげる金額を変更する場合も、オンラインフォームを使って変更できます。

オンラインフォームにアクセスするには、下のボックスをクリックしてください。質問がある場合は、ダクシナー・オフィスに[お問い合わせ](#)ください。



オンラインフォームのプライバシー通知を確認してください。

私は、[SYDA ファウンデーションのプライバシーポリシー](#)を読み、理解し、同意することを確認します。私は、SYDA ファウンデーションのプライバシーポリシーの条項に従って、私の個人データと支払いの詳細が処理され、保管されることを承諾します。

あなたの情報をアルファベットで入力してください。

ステップ 1:

すべての情報を入力してください。

私は以下の手続きを申し込みます。[以下から一つを選択してください]

- マンスリー・ダクシナーの修行を開始する
- マンスリー・ダクシナーの修行の登録内容を変更する

マンスリー・ダクシナーの修行を開始する、または登録内容を変更するには、以下に、ささげる金額、支払い方法、連絡先を入力してください。

毎月ささげる金額:

\$

米ドル

支払い方法を一つ選択してください。

クレジットカードあるいはチェック/デビットカード

有効期限

クレジットカード番号

セキュリティーコード



銀行口座振替 (ACH) 米国内のみ

口座の種類

口座番号

銀行支店コード

あなたのささげ物は、毎月 20 日(あるいは翌営業日)に決済されます。

連絡先を入力してください。

* 印は入力必須です。

名*

スピリチュアルネーム

姓*

会社名

(会社を通してささげる場合)

肩書/役職

メールアドレス*

メールアドレス再入力*	<input type="text"/>
住所*	<input type="text"/>
住所(2行目)	<input type="text"/>
市区町村/空欄/〒*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
入力不要	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

あなたが米国外に居住している場合は、以下を入力してください。

国名*	<input type="text" value="JAPAN"/>
都道府県	<input type="text"/>
国際電話番号 (+81 の後に電話番号)	<input type="text"/>

[ここをクリックして、入力内容を確認してください]

[Review Your Information](#)

ステップ 2:

[申し込み内容により、以下のうちの 하나가表示されます]

マンスリー・ダクシナーの修行の詳細

申し込み内容: マンスリー・ダクシナーの修行の新規申し込み **あるいは**
現在のマンスリー・ダクシナーの修行の登録内容変更
開始日: [日付]
ささげる金額: \$ [毎月ささげる金額] **米ドル**
ささげ物の種類: 毎月のささげ物 毎月 20 日(あるいは翌営業日)に決済
されます。

[クレジットカードを利用の場合、以下が表示されます]

クレジットカードの詳細

クレジットカードの種類: xxxx
有効期限: mm yyyy
クレジットカード番号: XXXX-XXXX-XXXX-XXXX

連絡先情報

姓名: XXXXXXXXXXXX
スピリチュアルネーム: XXXXXXXXXXXX
肩書、会社名: XXXXXXXXXXXX
メールアドレス: XXXXXXXXXXXX
住所: XXXXXXXXXXXX
電話番号: XXXXXXXXXXXX

[銀行口座自動振替を利用の場合、以下が表示されます]

自動引き落としの詳細

口座の種類: xxx
口座番号: xxx
銀行支店コード: xxx

連絡先情報

姓名: XXXXXXXXXXXX
スピリチュアルネーム: XXXXXXXXXXXX
肩書、会社名: XXXXXXXXXXXX
メールアドレス: XXXXXXXXXXXX
住所: XXXXXXXXXXXX
電話番号: XXXXXXXXXXXX

このボックスに印を入れることにより、指定した金額[毎月ささげる金額]がダクシナーのささげ物として、毎月[クレジットカードを利用する場合:クレジットカード(ビザ)、(マスターカード)、(ディスカバー)で支払われること][銀行口座自動振替を利用する場合:当座預金口座から支払われること]を私は承諾します。このささげ物が[日付]より開始され、私がオンライン、電話、あるいは書面により変更するか、SYDA ファウンデーションに電話、あるいは書面により中止することを通知するまでは、毎月 20 日(あるいは翌営業日)に継続して決済されることを私は理解しています。このささげ物を変更する際の通知は、書面により、メールで Dakshina@syda.org に送るか(メールを送付する際には、クレジットカードや銀行口座の番号を書かないでください)、郵便で SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600, South Fallsburg, NY 12779-0600, USA に送るか、あるいは、国際電話で (+1)845-434-2000、内線 2390 に連絡して行えることを理解しています。

[申込書を送信するには、このボタンをクリックしてください]

Submit Your Request >>

あるいは

[申し込み内容を変更するには、このボタンをクリックしてください]

<< Change Your Request

ステップ 3:

受領書

確認番号: [ここに番号が表示されます]

SYDA ファウンデーションは、あなたの[毎月ささげる金額]のささげ物が、[日付]より毎月 20 日(あるいは翌営業日)に、[クレジットカードを利用する場合:あなたのクレジット

カード(ビザ)、(マスターカード)、(ディスカバー)で支払われること][銀行口座自動振替を利用する場合:あなたの当座預金口座から支払われること]を正式に承りました。あなたは、現在の毎月のささげ物の登録内容を変更する意思を、この申込書に詳細を入力して送信することにより表明しました。今回変更された毎月のささげ物は、あなたがオンライン、電話、あるいは書面により再度変更するか、SYDA ファウンデーションに電話、あるいは書面で毎月のささげ物を中止することを通知するまでは、引き続き毎月 20 日(あるいは翌営業日)に決済されます。このささげ物を変更する場合、通知の書面は、メールで Dakshina@syda.org に送るか(メールを送付する際には、クレジットカードや銀行口座の番号は書かないでください)、郵便で SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600, South Fallsburg, NY 12779-0600, USA に送ってください。電話の場合は、国際電話で (+1)845-434-2000, 内線 2390 にご連絡ください。

このささげ物についてお問い合わせの際は、あなたの確認番号をお知らせください。

[\[このページを印刷する\]](#)

[ここをクリックして、シッダ・ヨーガの道のウェブサイトのホームページに戻る](#)

[ここをクリックして、オンラインで一度のダクシナーのささげ物をする](#)



© 2022 SYDA Foundation®. All rights reserved. 著作権所有。