

# 2017 年度前期東海地区 ヨーガ療法特別研修会・応用研修会のご案内

**DVD 研修会を追加いたしました。**

日程：2017 年 4 月 11 日(火)、8 月 5 日(土)、8 月 22 日(火)

\* 下線は DVD 研修会

## 特別/応用研修会

【特別研修会】 午前 9 時 30 分～午後 1 時

ラージャ・ヨーガ/アーサナ/プラーナーヤーマ/瞑想 聖典(ウパニシャッド)学習会

【応用研修会】 午後 1 時～午後 4 時 (学会認定ヨーガ療法士対象講座)

昼食を食べながら症例報告/ヨーガ療法研修

応用研修会内容：こだわりの誤認知をみつける言語カウンセリング

上記を中心テーマにしてのヨーガ療法の学習になります。また、認定ヨーガ療法士として皆様方が関わっている症例報告も受け付けます。参加者との意見交換用の発表です。現在抱えている症例で、参加者の意見を聞きたい症例をご報告ください。尚、症例発表される方は、事前に申込先までご連絡下さい。

\*特別研修会は、認定ヨーガ教師の認定研修会です。

特別研修会のみ参加費用 7,560 円 (諸費用込み)

\*認定ヨーガ療法士は全日程参加の場合のみ、受け付けます。(半日だけの参加は不可)

重要な実技は午前中に実習いたします。必ず特別研修会から参加してください。終了前の退場もご遠慮ください。

全日程参加費用 10,800 円 (諸費用込み)

\*10 分以上の遅刻及び中途退場の場合、単位取得はみとめられません。

研修会は計 3 回行われます。内容は同じですが、2017 年 8 月 5 日(土)、8 月 22 日(火)は DVD 研修会となります。ヨーガ療法特別・応用研修会用に録画編集したものです。ご都合の良い日程をお選び下さい。

★2017 年 4 月 11 日(火) 会場：愛知県総合女性センター・ウイルあいち 愛知県名古屋市東区上堅杉町 1

\*応用研修会に限り、申込先着 80 名とさせていただきます。

★2017 年 8 月 5 日(土)DVD 研修会 会場：愛知県総合女性センター・ウイルあいち 視聴覚室

\*応用研修会に限り、申込先着 40 名とさせていただきます。

★2017 年 8 月 22 日(火)DVD 研修会 会場：セラミックパークミノイイベントホール 岐阜県多治見市東町 4-2-5

\*応用研修会に限り、申込先着 40 名とさせていただきます。

先着に入らなかった方は、他の講座日にご都合を付けて、ご参加ください。

\*持ち物 ・マントラ集、プラーナーヤーマ集 (B4 用紙の印刷物) ・ヨーガ療法概論

・ヨガマットかバスタオル ・アーサナの出来る服装

・お弁当、飲み物

申し込み先： 日本ヨーガ・ニケタン関西支部 FAX:0798-46-5867 メールアドレス:kansai@yoganiketan.jp

\*メール又は FAX で申し込んで下さい。(電話での受付はできません)

申し込み期限： 2017 年 4 月 5 日(水)まで (先着順)

\*研修ポイント： 応用研修 2 ポイント・特別研修 2 ポイント

日本ヨーガ・ニケタン

# 2017 年度前期東海地区 ヨーガ療法特別研修会・応用研修会申込書

## 【申込方法】

1. 参加費支払い方法 10,800 円(特別研修のみの場合 7,560 円)

- ①クレジットカード払い クレジットカードを発行している方は自動的に引き落とされます。  
②コンビニ支払い 支払い用紙(はがき)が届きます。支払い期日までにお支払い頂けない場合は事務手数料を申し受けます。

③ゆうちょ銀行振込 振込は、必ず参加者の名義で行ってください。

[振込先] 加入者名 日本ヨーガ・ニケタン 口座番号 01380-4-100030  
ゆうちょ以外から振込の場合 一三九(イチサンキュウ)店 当座 0100030

2. 参加の申し込み

下記に必要な事項を書き込んで、FAX 又はメールしてください。

定員に達した場合、日本ヨーガ・ニケタンのホームページ(<http://yoganiketan.jp/>)で、定員に達した日程をお知らせいたします。振り込み前にホームページを確認してからお振り込みください。

## 【申込先】

日本ヨーガ・ニケタン関西支部

FAX:0798-46-5867 メールアドレス:kansai@yoganiketan.jp

参加日(いずれかに○をつけてください)

2017 年 4 月 11 日(火)、8 月 5 日(土)、8 月 22 日(火) \*下線は DVD 研修会

参加コース(①, ②いずれかに○をつけてください)

- ① 特別研修会のみ参加【認定ヨーガ教師】(7,560 円)      ② 全日参加【認定ヨーガ療法士】(10,800 円)

フリガナ

名 前 \_\_\_\_\_

ID 番号 \_\_\_\_\_

住所(〒 \_\_\_\_\_ )

フリガナ \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

第 \_\_\_\_\_ 期 \_\_\_\_\_ YTIC、YIC (卒業/受講中)

支払い方法(いずれかにご記入ください)

参加費振り込み ①クレジットカード払い \_\_\_\_\_ 回

②コンビニ支払い \_\_\_\_\_

③ゆうちょ銀行振込 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 振込