

2019 年度前期関西地区 ヨーガ療法特別研修会・応用研修会のご案内

日程：2019年4月13日(土)、5月12日(日)、5月13日(月)、5月22日(水)*下線はDVD研修会

特別/応用研修会

【特別研修会】 午前9時～午後1時

ラージャ・ヨーガ/アーサナ/プラーナーヤマ/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：ヨーガ療法ダルシャナ (YTD) 復習

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。(半日みの参加は不可)

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4回行われます。内容は同じですが、2019年5月12日(日)、5月13日(月)、5月22日(水)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。

★2019年4月13日(土)、5月12日(日)、5月13日(月)、5月22日(水) *下線はDVD研修会

会場：日本ヨーガ・ニケタン関西支部 〒663-8125 兵庫県西宮市小松西町1-3-16

*応用研修会に限り、申込先着70名とさせていただきます。

先着70名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 メールアドレス: kansai@yoganiketan.jp

*メールで申し込んで下さい。

メールができない場合のみ、FAXをお願いします。(FAX:0798-46-5867)

(電話での受付はできません)

申し込み期限： 2019年4月10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

*応用研修会終了後、午後4時～5時まで聖典パンチャダシ勉強会(別途参加費1080円)を行います。

当日会場で申し込んでください。

2019 年度前期関西地区 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、メールでお申し込みください。

メールができない場合のみ、FAX でお願ひします。(FAX:0798-46-5867)

*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

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)

*下線は DVD 研修会

2019 年 4 月 13 日(土)、 5 月 12 日(日)、 5 月 13 日(月)、 5 月 22 日(水)

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ゆうちょ銀行振込 _____ 年 _____ 月 _____ 日 振込