

■楽しく語らい集う日！「アイアイの日」 毎月8日開催！！

6月8日(金) 13:00~15:00 7月8日(日) 13:00~15:00

参加費：500円(入場料込み・お茶お菓子付き) *その他各ブースごとに500円/回

アイアイリーダーとお茶を飲みながら話ませんか？カードや個性学、数秘等、各ブースが設置され、ワンコインで受けていただけます。

■「アイアイ講座の背景を語る～オントロジー編～」

7月27日(金) 19:00~21:00 講師：平松鷹人・天野光加・稲田佳世

参加費：会員3,240円/非会員4,320円(当日別途会場費500円)

お振り込み先【1】ゆうちょ銀行 下記参照。お支払い締め日：7月6日(金) 15:00

アイアイ講座の背景を語るシリーズは、アイアイ講座が出来た背景を深く知り、探求するための講座です。

今回はアイアイ講座の背景に欠かせない二大哲学者サルトルとハイデガー、このお二人の哲学者と、アイアイ講座との関連性を探求します。事実と解釈の区別と、Be-Do-Haveを扱います。

■オススメ！！「収入の意識講座」 6月2日(土) 13:30~15:30 講師：清水潔

会場：西区生涯学習センター 第1集会室 (名古屋市西区浄心1丁目1-45 / 地下鉄鶴舞線「浄心」駅徒歩1分)

参加費：会員6,480円/非会員8,640円(当日別途会場費500円)

お振り込み先【1】ゆうちょ銀行 下記参照。お支払い締め日：お申し込みより3営業日以内

意識を変えれば人生も変えられます。あなたの今の収入もあなたの意識が決めているのです。今回はその意識についての探求をしてみませんか。

■NEW！！LOP：「未来の扉」 6月12日(火) 10:30~17:00 講師：後藤正美

第1弾 アポ取り編 10:30~13:00 第2弾 エンロールメント編 14:30~17:00

参加費：10,800円(当日別途会場費500円)

参加資格：アイアイリーダー、アイアイファーストリーダー、もしくは今後リーダーになろうとしている人

お振り込み先【1】ゆうちょ銀行 下記参照。お支払い締め日：お申し込みより3営業日以内

コミュニケーションとエンロールメントができれば人生は益々広がります。スーパーエンローラーである認定リーダー、後藤正美氏からアポイントの取り方、エンロールメントを学べる豪華な機会です。POINTを掴み、即実践！そこから共に現実を作りましょう。是非、ご参加ください。

お振り込み先【1】ゆうちょ銀行 記号 10160 番号 81831281 口座名義：一般社団法人アイアイ・アソシエイツ

他金融機関からのお振り込み 店名 ゼロイチハチ 〇一八 店番 018 口座番号：普通 8183128

■開催予定！！「アイアイファーストリーダー養成講座」 月1回ペース/全10回 リーダー養成講師：認定リーダー

参加費：162,000円(別途会場費500円/回現金にて)

参加資格：A、Bを満たしている方

A) アイアイ講座#6まで、もしくはアイアイファースト講座#6まで参加している B) アソシエイツ会員である

■開催予定！！「アイアイリーダー養成講座」 月1回ペース/全10回 リーダー養成講師：認定リーダー

参加費：324,000円(別途会場費500円/回現金にて)

参加資格：A、Bを満たしている方 A) アイアイ講座#6まで参加している B) アソシエイツ会員である

■開催予定！！「アイアイエス講座」 月2回ペース/全20回 リーダー養成講師：認定リーダー

参加費：会員129,600円/非会員155,520円(別途会場費500円/回現金にて) 参加資格：アイアイ講座を完了している

お振り込み先【2】三菱UFJ銀行 五反田支店 口座番号：普通 0434653 口座名義：一般社団法人アイアイ・アソシエイツ

※五反田駅前支店とお間違えないようお願いします。尚、振り込み手数料はご負担くださいませ。

※開催会場：名古屋セミナールーム 愛知県名古屋市中村区椿町9-21 椿ビル402



【お問合せ】一般社団法人アイアイ・アソシエイツ名古屋事務局 E-mail: eriito@ii-associates.com HP: http://ii-associates.com

※全ての項目、ご記入は必須となります。よろしくお願いいたします。

| | | | | |
|----------------------------|---|----------|---|-----|
| 一般社団法人アイアイ・アソシエイツ 講座お申し込み書 | | (お申し込み日 | 月 | 日) |
| 講座名 | <input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 再参加 | (開催日 | 月 | 日) |
| お名前 | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 (ご紹介者 |) | | |
| E-mail | TEL | | | |
| ご住所 | | | | |