

■楽しく語らい集う日！「アイアイの日」 毎月5日開催！！

★11月5日(月) 14:00~16:00 ★12月5日(水) 14:00~16:00

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

■開講！！「サルトル塾」VOL.3 11月24日(土) 13:30~15:30 講師：堤久美子

参加費：塾生：会員：3,780円/非会員：4,500円 見学：会員1,620円/非会員2,500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：11月2日(金)

サルトル塾は本の中の、あなたの人生を根本からかえる7つの授業にそって、ひとつ、ひとつ扱っていきます。Vol.1~vol.7の7回シリーズで開催し、どの回からもご参加いただけます。サルトル先生に薫陶を受けたい方はもちろん、サルトル先生の本気のセッションを見学したい方必見です。アイアイリーダーの皆様の参加もお待ちしております。※本を必ずご持参下さい。お持ちでない方、当日会場にてお買い求めいただけます。

■残席わずか！！「コーチング for SELF 講座」 11月20日(火) 11:30~14:30 講師：石井紀子

参加費：初参加：会員21,600円/非会員25,920円 再参加：お問い合わせ下さい (当日別途会場費300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：10月30日(火) 15:00

コーチング for SELF は、魂の使命と肉体の使命を知る講座。さらに、「抽象とは何か」をつかみ、自分自身をコーチングができるようになるプログラムです。「自分は誰であるか」を抽象として言えることで、誰もが想像もつかなかった自分らしい人生を手に入れることができます。それは、自分の人生の本質を知ることです。

お振り込み先【1】ゆうちょ銀行 記号 10130 番号 74057581 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 O一八 店番 018 口座番号：普通通 7405758

■募集中！！「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：各認定リーダーリード予定

参加資格：ii-kozaを完了、もしくはii-koza #6-2まで参加している、アソシエイツ会員である

参加費：324,000円(別途会場費300円/回現金にて)

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いたします。尚、振り込み手数料はご負担くださいませ。

株式会社アイプラス 講座一覧表

■「幸のソフト講座」 11月5日(月) 10:30~12:30 講師：山田美華

参加費：会員想念解毒受講済：7,020円/会員想念解毒未受講9,180円 非会員想念解毒受講済11,340円/非会員想念未受講13,500円  
(当日別途会場費300円)

お振り込み先【3】三菱UFJ銀行 五反田駅前支店 下記参照。 お支払い締め日：お申込み日より3営業日

幸せに生きることは、本当は簡単にできるのです。自分で幸せになることにブレーキを掛けているだけかもしれません。あなたらしく幸せに人生を送れるようになります。リピーター続出の人気講座です！

お振り込み先【3】三菱UFJ銀行 五反田駅前支店 口座番号：普通 1116620 口座名義：株式会社アイプラス

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

【お問い合わせ】一般社団法人アイアイ・アソシエイツ 大阪支部 E-mail：manda@ii-associates.com HP：http://ii-associates.com

※開催会場：大阪セミナールーム 大阪府大阪市東淀川区東中島1丁目19-11 大城ビル203号

【キャンセルポリシー】お申込みになりました講座を、お客様のご都合でキャンセルされる場合には、キャンセル料が発生いたします事をあらかじめご了承ください。

◇参加2週間前のキャンセル：参加費の10% ◇参加1週間前のキャンセル：参加費の50% ◇参加3日前のキャンセル：参加費の全額

※全ての項目、ご記入は必須となります。よろしくお願いたします。

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			
<input type="checkbox"/> キャンセルポリシーに同意いたします。			