

Ki

The Niikura Method Breathing SUMMER CAMP

2014

新倉勝美先生 主催 新倉式呼吸法“気”夏期集中研修



Intensive Ki-Energy Healing Workshop

by Ki master, Katsumi Niikura

DATE: **July 14th (Mon) – 19th (Sat)**
 PLACE: 2113 Fifteen Mile Road, Sterling Heights, MI 48310
County Line Plaza, NE Corner of 15 Mile Rd. & Dequindre
 FEE: Workshop: \$60.00 a day
 \$320.00 for 6 days
 Lifetime Ryokukai Membership: \$70.00
 Ki Clients: \$20.00 per session
 Ki Video Tape: \$60.00
 REGISTRATION: Limit to 50 persons
 Cancellation: \$50.00

Aikido Classes with Yudansha (Mon-Thu, 6:30pm-7:30pm)
at no additional charge during the Summer Camp.

SCHEDULE:
 8am-9am: Healing Practice
 9am-11am / 1pm-3pm: Ki Class
 3pm-5pm: Healing Sessions (Monday to Friday)
 ●Saturday: Casino Trip (pm) & Horse Race (evening) with Niikura.
 ●Niagara Falls Sightseeing (available only enough people booked)
 July 20th (Sun) - 21th (Mon) \$400/person

INFO: Tel: 586-978-8332 Fax: 586-978-8512
 (Mon - Fri 9 am to 12 pm ET)
 Email: info@ryokukai.com

とき: **7月14日(月) – 19日(土)**

ところ: 米国 ミシガン州 スターリングハイツ
(デトロイト) 綾空会道場

費用: ワークショップ: \$60.00 / 1日
 \$320.00 / 6日間
 綾空会入会金: \$70.00
 ヒーリング: \$20.00 / セッション毎
 気ビデオ: \$60.00

申込受付: 定員 50 名
 取消料: \$50.00

有段者との合気道クラス(月~木 夜6時半から7時半)に追加料金なしで参加可。

スケジュール:
 8am-9am: ヒーリングの練習
 9am-11am / 1pm-3pm: 気の練習
 3pm-5pm: ヒーリング(月~金)

●土曜日午後には新倉の案内でカジノ(デトロイト)と、夜は日本では見られない競馬のハーネスレースにご案内いたします。1マイル約2分前後を馬車に乗って競います。4連単で10セント(10円以下)で馬券を買えます、楽しんでください。
 ●ナイアガラ観光(希望者が一定数集まれば開催します)
 7月20日(日)・21日(月) \$400/一人

案内: Tel: 586-978-8332 Fax: 586-978-8512
 (月 - 金 9 am to 12 pm 米国東部時間)
 Email: niikura@ameritech.net 日本語でミチコまで。

INTERNATIONAL **Ki** RYOKUKAI

KATSUMI NIKURA, DIRECTOR & FOUNDER

2113 Fifteen Mile Road, Sterling Heights, MI 48310 • Phone & Fax 586-978-8512 • Email: info@ryokukai.com • www.ryokukai.com

I want to attend "Intensive Ki-Energy Healing Workshop"
 “気”夏期集中研修参加の申し込みをします。

Ki Client
 “気”ヒーリング

Hotel Reservation Request
 ホテル予約希望

Ki SUMMER CAMP 2014

I am a member 会員 I am NOT a member 非会員

\$ _____ enclosed 同封

Payable to (チェックの支払先は) "International Ryokukai"

Date(s) to Attend 参加希望日: _____

Name 氏名: _____

Address 住所: _____

TEL: _____

FAX: _____

E-mail: _____

免責事項

行程期間中に発生した天災、政変、テロ、損害、盗難、詐欺、暴行、不慮の災害、疾病・傷害および体調の急変などへの補償や医療費などに対する責任は負いませんのでご了承下さい。予告無しに変更となる場合もあります。