

ホメオパシー獣医専門コース モジュール 2

スー・アームストロング先生による、ホメオパシー獣医専門医コースのモジュール 2 の講義を予定しています。

- ・ 参加費：6 万円／日 （再受講は 3 万円/日）
- ・ 定員： 10 名
- ・ 場所： アリスどうぶつクリニック研修室**
- ・ 日時： 2016 年 1 月 27 (水), 28 (木), 29 (金)

**埼玉県入間市下藤沢 4 4 2-1 0 最寄りの駅：西部池袋線の武蔵藤沢駅

今回のカリキュラム（予定）は下記の通りです。

DAY1 モジュール 1 の改訂

アグラベーション：一次反応と二次反応

外傷のレメディ

レメディの働き：ケント 1

レメディの相互関係

DAY2 演習

慢性疾患の序論

マヤズム 1、2

肝臓、胆嚢、胃の症例の治療

痒い犬

症例

DAY3 キングダム の序論

周期表

カルシウムとカルシウム塩

植物 1 a: キンポウゲ科、ムラサキ科、ヒメハギ科

胃腸疾患の治療

植物 1 b: ヒカゲノカズラ科

コースに参加されていなくても、1 日参加も可能です。また、再受講を希望される方も大歓迎です。

申込方法 後述のエントリーシートご記入の上 FAX/e-mail 又は JAHVS の HP <http://jahvs.org> のセミナー申込みから、お申し込みのうえ、後述の銀行口座に参加費をお振り込み下さい。ご入金を確認後お申込み受付完了となります。

(北洋銀行 神楽支店 普通 0068216 HPTG 代表 小関ユミ)

申込期限 2016 年 1 月 15 日 (金)

(注)資料は全て、1 週間前にインターネットを經由して配布します。会場では資料を配布しません。

ホメオパシー獣医専門医コースのモジュール 2

参加申し込み／エントリーシート

FAX : 0166-63-3698 または 075-952-7775 まで

お名前

(ふりがな)

ご住所

電話番号

Fax 番号

携帯番号

メールアドレス

出身大学

卒業年度

臨床経験年数

勤務先

勤務先の住所

ホメオパシー獣医専門医コースのモジュール2を受講しようと考えた理由

ご要望