

**Jikiden Reiki szeminárium jelentkezési kérelem – Shoden (Reiki I) és Okuden (Reiki II)**

Név:	Cím:	
Szül. dátum nap/hó/év:		
Telefon:	E-mail:	
Részt veszek: Shoden / Okuden / mindkettő (Reiki I) (Reiki II)	A szeminárium helye:	Tanító:
A szeminárium időpontja nap/hó/év:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Engedélyezem, hogy a nevem felkerüljön az internetre - Igen / nem</li> <li>• Engedélyezem, hogy a nevemet megadják a csoport többi résztvevőinek - Igen / nem</li> </ul>	

**A Jikiden Reiki Intézet céljai**

- Könyvek kiadása a Jikiden Reiki eredményességének illusztrálására és a tapasztalatok bemutatására.
- A Jikiden Reiki együttesen használható más alternatív vagy kiegészítő gyógymóddal a hivatásos gyógyítók által, azok területein.
- A Jikiden Reikit tanítják és támogatják orvosok, nővérek és minden gyógyító foglalkozású számára, azáltal, hogy beavatást adnak annak módszerébe, a konvencionális orvoslás alternatívájaként, vagy annak kiegészítésére.
- Elősegíteni a Jikiden Reiki használatát a mindennapi otthoni egészségvédelemben.
- Korlátozni a gyógyszerelés szükségességét, amely a globális gyógyszerpazarlás jelentős csökkenését eredményezi.

**A Jikiden Reiki Intézet szabályai**

- A szimbólumokat (sriushi), mantrákat, Jumon-t, valamint a szeminárium anyagát, jegyzetét nem oszthatják meg a szemináriumon nem jelenlévőkkel.
- Semmilyen fotót, publikációt, szemináriumi anyagot nem adhatnak, nem kölcsönözhetnek harmadik személynek, és nem tehetik azokat az interneten elérhetővé.
- A Jikiden Reiki nem tanítható másféle reiki módszerrel keverten, valamint csakis a Jikiden Reiki Intézet által felhatalmazott Shihan-Kaku (tanársegéd) vagy Shihan (tanár) oktathatja.

Elolvastam és teljesen megértettem a Jikiden Reiki Kenyukai céljait és szabályait. Egyetértek velük és betartom a szabályokat.

Aláírás:

dátum

## Kitöltési útmutató a Jelentkezési laphoz

**Név:** Az Ön neve.

**Születési dátum:** Az Ön születési dátuma *nap/hó/év* formátumban.

**Telefon:** Az Ön telefonos elérhetősége.

**Részt veszek:** Kérem, húzza alá, amelyik kurzusra jelentkezik!

**Szeminárium időpontja:** A reiki tanfolyam időpontja *nap/hó/év* formátumban.

**Cím:** Az Ön lakcíme (erre a címre fogom elküldeni a japán oklevelet és a számlát is erre a címre állítom ki).

**E-mail:** Az Ön e-mail címe (erre az e-mailre fogom küldeni a tanfolyammal kapcsolatos információkat).

**Szeminárium helye:** A város neve, ahol a tanfolyamot fogja elvégezni.

**Tanító:** Ha nálam jelentkezik, ide **Szabó Gábor** nevet írjon.

**Engedélyezem, hogy a nevem felkerüljön az internetre:** Ön engedélyezheti, hogy Jikiden Reiki Intézet hivatalos oldalán megjelenjen a neve a végzett hallgatók névsorában (egyéb adatai nem jelennek meg) - <http://www.jikiden-reiki.com/seminar/europe.php?state=142>

**Engedélyezem, hogy a nevemet megadják a csoport többi résztvevőjének:** Ön engedélyezheti, hogy a tanfolyami csoport többi részvevője láthatja az Ön nevét és e-mail elérhetőségét.

**Aláírás és dátum:** Ön az aláírásával elfogadja a Jikiden Reiki Intézet szabályait.

Kérem a kitöltött űrlapot scennelje be és küldje el számomra az alábbi e-mailre:

**[reiki.fehervar@gmail.com](mailto:reiki.fehervar@gmail.com)**

Adatait bizalmasan kezelem. Kérem olvashatóan töltsse ki az űrlapot!

**Köszönöm szépen!**

Ha bármilyen kérdése lenne a kitöltéssel, a tanfolyammal vagy a reikivel kapcsolatban, hívjon bátran!

**Szabó Gábor: +36 70/414-0508**