

気づいていないご自分の脳力、一緒に見つけましょう。

アクティブ・ブレイン・セミナー

記憶術はほんの入り口です。

「脳の使い方」という新しいお稽古事を学んでみませんか

アクティブ・ブレイン・セミナー(ABS)は、簡単に言うと、「脳の使い方」を学ぶ講座です。人間教育、人材育成の第一人者・小田全宏氏が開発した実践的な記憶法で、記憶力&イメージ力が飛躍的に向上し、脳が目覚めるまったく新しいメソッドです。音楽や・スポーツや学習塾とは違った新しいタイプのお稽古事です。



アクティブ・ブレイン・セミナーで向上する「力」

記憶力	発想力	主体性
イメージ力	積極性	自信
数学力	感受性	リーダーシップ
漢字力	整理能力	スピーチ力
語学力	集中力	目標達成力

アクティブ・ブレイン協会 マスター講師 品田マルクス高志

ドイツハイデルベルク生まれ。
日本アイ・ビー・エム株式会社に20年間勤務。
学生時代より、脳科学、心理学関連のセミナーに数多く参加し。
1994年に最年少で日本エニアグラム学会のファシリテータ認定。
2015年にアクティブブレイン講師試験合格。ベーシックコースを中心に日本全国で29回開催。

ベーシック・コース 2日間の主なカリキュラム

第1ステップ(1日目)

- 記憶力を向上させるあなたの目的を明確にしよう
- 記憶とは何かを知ろう
- 自分の記憶力の実験をしてみよう
- 記憶力を飛躍させる6つの基本的考え方
- 記憶法の基礎としての「イメージ連結法」の習得
- ホームワーク

第2ステップ(二日目)

- 「イメージ転換法」で初めて見る言葉もどんな難語も自由自在に記憶する。
- 「イメージ分解法」と「空書法」で複雑な漢字やカタカナ文字を大量に瞬間的に記憶する。
- 2千年の歴史を持つ定位法としての「イメージ磁石法」があなたの記憶力に革命を起こす。

2016年に品田のベーシック・コースを受講して頂いた方の感想より

10代 女性

最終的には自分でも信じられない位の単語を覚える事ができたので、嬉しかったです。

50代 女性

まずは自分の脳に限界はなく、使い方次第で成長し続ける事ができる事が分かったのが大きな発見でした。

60代 男性

この記憶法を仕事にも生かしていきたい。特にイメージ分解法は、大きく困難な仕事に立ち向かう時に有効だと思う。

30代 男性

この講義は、単にテクニックを教えるのでなく、脳を変える根本的な事から学ぶところが特に優れているのだと思います。

【お問い合わせ】ソーシャルコネクト TEL:080-4323-9457
www.shinada.biz E-Mail info@shinada.biz

日程、お申込みは裏面へ

日時 場所 定員

2017年 2月12日(日)、17日(金) 10:00~18:00
 オフィスコロポックル 赤坂駅より徒歩7分 定員8名

2017年 2月25日(土)、26日(日) 10:00~18:00
 吉祥寺駅から徒歩5分の会場 定員6名

2017年 3月5日(日)、12日(日) 10:00~18:00
 吉祥寺駅から徒歩5分の会場 定員6名

*** ご希望の日程の□に✓を入れてください。**
*** 上記以外の日程をご希望の方はご相談ください。**

講師 品田マルクス高志(アクティブ・ブレイン協会マスター講師)

受講料 38,000円 (税込・2日間昼食付) **ペア割引 ご家族、ご友人と一緒に受講するとお得です。**
 2人以上同時申し込み & 一括支払で1人当たり35,000円
 お二人なら70,000円、3人なら105,000円です。

お申込み方法 WWW.shinada.biz からお申込み頂くか、下記にご記入の上、FAXか電話でお申込み下さい。
 申し込み終了後、FAXまたはメールにてお振込み先をご連絡致します。
 ご入金を持って正式なお申込みとさせて頂き、受講票と会場地図をお送り致します。
 お問い合わせ E-Mail: info@shinada.biz TEL:080-4323-9457

品田マルクス高志のアクティブ・ブレイン・セミナー参加お申込書→FAX 0422-37-9457

フリガナ お名前 (* 2人以上でお申込みの場合は代表者)	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	TEL (自宅・会社・携帯) いずれかを○で囲んでください
	年齢 歳	FAX (自宅・会社・携帯) いずれかを○で囲んでください

* ペア割を利用して二人以上でお申込みの方は、代表者以外の方のお名前もご記入ください

2 フリガナ 人 お名前 目	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 歳	3 フリガナ 人 お名前 目	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 歳
4 フリガナ 人 お名前 目	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 歳	5 フリガナ 人 お名前 目	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 歳

ご住所(自宅・会社)いずれかを○で囲んでください。会社を選択の場合は社名もご記入ください。
〒

E-Mail
通信欄