



メディカルハーブ ベーシックセミナー in 仙台

presented by JAPAN MEDICAL HERB ASSOCIATION

New!!

これまで各地で開催してまいりましたメディカルハーブセミナーを「メディカルハーブ ベーシックセミナー」と名称を変更しました。メディカルハーブコーディネーター有資格者や、ハーブに興味を持ち始めた方々を対象にした新しいイベントとしてハーバルライフに役立つ情報を多く取り入れ、第4回目は仙台にて開催いたします！今回は、JAMHA 学術委員の村上志緒による講演と、札幌でも大変好評だったブレンドハーブティーのグループワークを、協会理事である金田太郎レクチャーのもと行っていただきます。皆様からのお申込みをお待ちしています！

日時 2013年 10月 20日(日)
12:50~17:15 (受付開始 12:15)

会場 TKP ガーデンシティ仙台 仙台市青葉区中央1-3-1 AER 30F

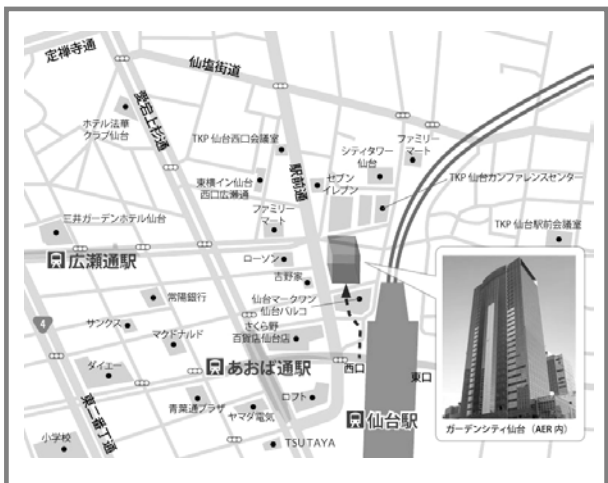
加費 会員 1,000円/一般 2,500円 ★会員からの紹介がある方は 1,500円

申込締切 2013年 10月 7日(月) ※当日消印有効

申込方法

参加費を振込後、①②③いずれかの方法で申込み

- ①FAX または郵便による申込み
⇒ 申込用紙の必要事項をご記入のうえ事務局へお送りください。
- ②メールによる申込み
⇒ 申込用紙の必要事項を全てメールの本文へ入力の上、件名を「仙台セミナー申込」として事務局へ送信ください。
- ③ホームページ(会員専用ページ)からの申込み
⇒ 会員専用ページへログイン後、「イベント情報」からお申込みください。



●アクセス: 仙台駅西口 徒歩約2分
地下鉄南北線「広瀬通」 徒歩約5分、JR 仙石線「あおば通」 徒歩5分

来場の際は公共交通機関をご利用ください

JAMHAについて・植物園見学会報告

12:50
~
13:10

講演 1

(13:15~14:35)

「メディカルハーブ 味わうレシピ・効くレシピ」
日本メディカルハーブ協会学術委員 村上 志緒

ジャーマンカモミールにペパーミント、エルダーフラワーにダンディライオン...。多くのハーブが私たちの暮らしに潤いを与えてくれます。この講座では、メディカルハーブの味や香り、そして効能を考えながら、健やかな心と体、お肌のために、美味しく楽しくメディカルハーブを活かすレシピをいくつかご紹介いたします。メディカルハーブを正しく用いるためには、まずは自分で使って経験することが大切です。ご家庭ですぐに実践できレシピを学び、メディカルハーブと共にある暮らしを楽しみましょう。

講演 2

(14:50~17:00)

「メディカルハーブでブレンドティーを楽しむ」
日本メディカルハーブ協会理事 金田 太郎

メディカルハーブ検定テキストに登場する15種のハーブを使って、目的に沿ったブレンドハーブティーを作るグループワークを行います。各ハーブプロフィールのおさらいやブレンドについての簡単なレクチャーを行った後、会場で10名程度のグループに分かれて、各グループで効能などを考えながらひとつのブレンドティーを作っていただきます。それぞれのハーブが持つ作用や味、風味などをもとに美味しく飲めて目的に合ったブレンドを探して下さい。

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-2-9 塚本ビル6F
特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 事務局
TEL:03-3230-4182 FAX:03-3230-4184
E-mail: info@medicalherb.or.jp

定員
100名

振込先

三菱東京UFJ銀行 神保町支店 / 普通預金 2419422
トクヒニホンメディカルハーブキョウウカイ
* 恐縮ですが、振込み手数料はご負担ください。
* 会員の方は振込名義人の前に6ケタの会員IDをご入力ください。

※1 定員に達した場合は締め切らせていただきます。ホームページにてお知らせいたしますので、ご覧になれない方は事務局へお問い合わせください。

※2 参加票は10月9日(水)頃発送を予定しています。

※3 講演者やタイトルは諸事情により変更となる場合があります。

申込用紙

FAX 03-3230-4184

申込締切 10月7日(月) ※当日消印有効

「メディカルハーブ ベーシックセミナーin仙台」への参加を申し込みます。
(ふりがな)

氏名 _____ 会員ID _____

〒 _____ 住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

備考 _____

※○印をご記入ください。

() 会員 1,000円

() 一般 2,500円

会員からの紹介がある方

() 一般 1,500円

※会員からの紹介がある方は紹介者のお名前を必ずご記入ください。

紹介者名

様

参加費振込日 月 日