

ジュース断食で体の中をキレイに“洗淨” ジュースクレンジングプログラム

JUICE CLEANSE PROGRAM

ジュースクレンジングとは？

クレンジングとは、**洗淨**を意味します。ジュースクレンジングとは、短期的に心と身体の両方を浄化させることを意図するデトックス法です。消化器官を一時的に休ませることで、消化に使われる約40%のエネルギーを解毒と再生に活用することができます。それと同時に内臓脂肪の減少にもとても効果的と言われ、ハリウッドやNYのセレブ達の間でも注目されています。

このプログラムでは、森山晃嗣の**正常分子栄養学**の理論に則ったジュースクレンジング法を学び、効果的に、そして安全に実践して頂くことを目的としています。

生命維持に必要な**ビタミン・ミネラル・アミノ酸**・そして**脂質**についてしっかりと学んで頂き、細胞に必要な栄養を補給しながら効率的にデトックスする方法を身につけましょう！



【コース詳細】＊2回コース＊

日程：①7月7日／②7月14日（木）

時間：13:30～16:30

定員：30名

講師：森山晃嗣（NPOがんコントロール協会理事長）

受講料：会員 5,400円／一般7,560円（税込）

＊再受講の方は2,700円で受講可能です。

支払い方法：前振込 or 現金(事前に神田オフィスにて)

＊現金払いの方は事前に神田オフィスにご来社の際にお支払い下さい。

〈振込先〉

ゆうちょ銀行（ぱるる）記号10520 番号54325771

三菱東京UFJ銀行 千葉支店（普）口座番号1125657

口座名義：ポタニックラボラトリー（カ）

会場：東京都千代田区鍛冶町2-1-14 赤尾興産ビル4階

ポタニック・ラボラトリー（株）セミナールーム

＊JR神田駅南口徒歩2分／銀座線神田駅徒歩3分（JR線の東口方面出口です）

＊JR総武線快速 新日本橋駅より徒歩6分

主催：ポタニック・ラボラトリー（株）

協賛：NPO法人がんコントロール協会/ 一般社団法人健康指導師会

こんな方におすすめ致します！

- ◇週3回以上外食をしている方。
- ◇ファスティングで体調を崩したことがある方。
- ◇胃腸が弱いと実感されている方。
- ◇健康的にダイエットしたい方。
- ◇皮膚疾患をお持ちの方。
- ◇甘いものやお酒が好きな方。
- ◇妊娠を希望している方。(母体のデトックスに)



☆JR 神田駅 南口から徒歩2分
☆地下鉄銀座線神田駅JR神田駅東口から徒歩4分



講師：森山晃嗣

ボタニック・ラボラトリー（株）
代表取締役
がんコントロール協会理事長
健康指導師会担当講師

1977年、アメリカのロジャー・ウィリアムス博士による、生命の鎖理論「正常分子栄養学」に感銘を受け、米国の医学大学通信講座にて正常分子栄養学の基礎を学ぶ。その後、ロジャー・ウィリアムス博士による「栄養とその可能性のすべてを世界中に広めてほしい」というメッセージから「生命の鎖理論」に基づいた講演活動や健康相談を開始。日本各地はもちろん、アメリカ、カナダ、台湾などで講演を続け、これまでの講演回数は4,500回以上。その参加者は100万人以上、個人相談は5万件を超えている。さらに、1995年からは世界中の代替療法に取り組む医師らを招き、癌治療の最新報告を行う「代替・統合医療日本がんコンベンション」を毎年開催。本年7月の開催で21回目を迎え、昨年参加者は950名を超える。現在、NPOがんコントロール協会代表。米国がんコントロール協会日本支部代表。ボタニック・ラボラトリー株式会社代表取締役を兼任している。

森山流ジュースクレンズは完全オーガニック自然栽培の植物エキス粉末を活用します

このプログラムでは森山が19年前から活用しているボタニック・ラボラトリー社の**完全オーガニックの植物エキス**を用いることを推奨しています。植物エキスは粉末になっており、飲む度に水に溶いてジュースに戻し、新鮮な状態で摂り入れて頂きます。**防腐剤は一切使用しておらず、加熱処理もせずに製造**しているので加熱によって壊れやすい**酵素**や**ビタミン**も生きたまま摂取することが可能です。ご希望の方のみオプションとしてプログラム参加日にご購入頂けます。*商品購入は必須ではありません。



ジュースクレンズプログラムお申し込み

FAXにてお申し込み頂く場合、下記をご記入の上送信して下さい。

お電話でのお申し込み：03-5297-4015

Webからのお申し込みは、ボタニックラボラトリー（株）のホームページからお願いします。

FAX送信番号：03-5295-0081

フリガナ	ご住所 〒 _____
お名前	
当てはまる種別に <input checked="" type="checkbox"/> 印をお願いします。 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> NPOがんコントロール協会会員 <input type="checkbox"/> ボタニック・ラボラトリー会員 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
TEL(携帯可)	Mail

備考欄 *ご紹介者がいる場合はお名前をご記入下さい。