

RAS のセッションは医療行為ではなく、学問的なワークとして当該セッションを受けることに同意します。
精神疾患にて医療機関に通院されている場合は、担当医の承諾の下、このワークを受ける旨を同意します。
また、ワーク内で出た宿題は全て自己責任の下、実施することに同意します。

年 月 日

ご署名： 年齢： 歳

◆ 解消したいお悩みの内容（解放するテーマ・問題）

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

セッション準備

筋肉回路修正（要・不要） 水の修正（要・不要） 見過ごされた感情の修正（要・不要）
乱されたプライベートゾーンの修正（要・不要）（閉・開：位置 ）
今日扱うテーマを全て同時に扱うことができるか（可・否）
解放の利益を受け取る意欲：有/無 （3つのレベル/意識・潜在意識・身体 5つのボディ/思考体・感情体・肉体・エネルギー体・本質体）
優しく解放：可/不可 （3つのレベル/意識・潜在意識・身体 5つのボディ/思考体・感情体・肉体・エネルギー体・本質体）
今ここに 100% いるか （3つのレベル/意識・潜在意識・身体 5つのボディ/思考体・感情体・肉体・エネルギー体・本質体）
セッション許可（OK・NG）

信じ込みを根こそぎ解放することのできるポイントとその情報

年齢（ ） 父方・母方 / 世代・年（ ） 痛みの段階（ ）
その他の情報（ ）

解放するテーマ（問題）を創り出している信じ込み （層・共依存・単独）

① ② ③
④ ⑤
全て適正な情報か（OK・NG） 感情承認の順番（ → → → → ）
ストレス度 0% やる気度 100%（OK） 解放の利益を 100% 受け取ることができたか（OK）
今ここに 100% いるか（OK） 過去のエネルギー排出（要・不要） 統合までの期間（ 日・週・月）
感情の起伏とそれをサポートするワーク（有・無：水・ヘッドホールディング・その他 ）

◆ 身体からの宿題

水：（ リットル）を（ 日・週・月）
食べ物：（ ）を（ 量）、（ 日・週・月）間、（NG・摂取）
その他：（ ）