Quantum-Touch® クォンタムタッチ®

Documentation for Certified Practitioner Status 認定プラクティショナー申請の記録用紙

(Please make copies of this form as needed.) (必要なだけ用紙をコピーしてください)

Date 日付	Name or Initials 名前かイニシャル	Session Focus セッションをした部位	Severity of Condition: 痛みの度合い 1 = barely noticeable (ほんのわずか) 10 = severe (酷く痛む)				
			Before 施術前	After 施術後	3 Days Later 3 日後	Session Length セッション時間	Total Hrs 合計時間

Note: No more than 30 of the required 90 hours may be on Self, plants, animals or distant healing. Please note that these 30 hours need to be documented in the same way as the other 60 hours. Live Level I Workshops, Quantum-Touch Live Level II, and the Self Created Health workshop count as 4 hours each toward practitioner certification. Self Created Health sessions *do not* count as hours towards practitioner certification.

注: 規定の90時間のうちの30時間以上を、自分自身・動植物や遠隔に当てないこと。 その30時間分も他者に行う60時間分のセッションと同じように、フォームに記録してください。 QTレベル1、レベル2、セルフクリエイテッドヘルスは、受講の度に各4時間として数えられます。セルフクリエイテッドヘルスのセッション時間は、プラクティショナー認定のための練習時間としては数えられません。