

## シックスヒーリングサウンズ ケーススタディ・シート

six healing sounds Case Study Form

実施日	年	月	日	時間
Date:				Time:
場所				
Place:				
氏名 (全員)				
Name:				
内容 / Description of workshop :				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
クライアントの反応やコメント / Any changes with client or comments				
.....				
.....				
.....				
良かった点 / Good points :				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
改善点 / Points of improvement :				
.....				
.....				
疑問点 (ケーススタディをやってみて出てきた質問、疑問点)				
.....				
.....				