

# 「昇段審査受験準備講習会」のご案内

(2017年4～6月)

■対象：平成29年度の昇段審査を受験希望の方  
昇段審査項目が一通りできる状態でご参加ください。また、受講には所属道場教室責任者の許可が必要です。(定員20名)

■4月2日(日) <指導 小堀智則 師範>

会場：太心館道場 住所 愛知県名古屋市西区那古野1-13-8 道野ビル2階  
<初段審査項目> 講習時間→13:30-15:30 (13:00-13:15受付・時間厳守)  
<式段参段審査項目> 講習時間→15:45-17:45 (15:30-15:40受付・時間厳守)

■5月6日(土) <指導 小堀智則 師範>

会場：叢岳館 住所 東京都新宿区新小川町9-27  
交通 JR「飯田橋駅」徒歩6分  
<初段審査項目> 講習時間→13:30-16:00 (13:00-13:15受付・時間厳守)  
<式段参段審査項目> 講習時間→16:30-19:00 (16:00-16:15受付・時間厳守)

■5月14日(日) <指導 小堀智則 師範>

会場：泉心館道場 住所 宮城県仙台市泉区泉中央2-10-1 セントレアカマI 102  
交通 地下鉄南北線「泉中央駅」徒歩8分  
<初段審査項目> 講習時間→15:15-17:15 (14:45-15:00受付・時間厳守)  
<式段参段審査項目> 講習時間→17:30-19:30 (17:00-17:15受付・時間厳守)

■5月20日(土) <指導 小堀智則 師範>

会場：天心館道場または中心館道場 住所 栃木県芳賀郡市貝町大字赤羽3515  
<初段審査項目> 講習時間→14:00-16:00 (13:30-13:45受付・時間厳守)  
<式段参段審査項目> 講習時間→16:15-17:15 (16:00-16:15受付・時間厳守)

■6月4日(日) <指導 野口慎一郎 師範>

会場：<sup>てっしんかん</sup>鐵心館道場 住所 川崎市高津区末長1-23-20  
交通 東急田園都市線「梶が谷駅」徒歩2分  
<初段審査項目> 講習時間→13:30-16:00 (13:00-13:15受付・時間厳守)  
<式段参段審査項目> 講習時間→16:30-19:00 (16:00-16:15受付・時間厳守)

\*講習会費：3,240円(税込)

\*もちもの：道着一式、筆記用具、その他各自必要なもの

\*お申込み方法：

申込書に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールにてお申込みください。  
代金は下記のゆうちょ銀行口座に振込か本部事務局窓口にてお支払いください。

※振込先：下記の「ゆうちょ銀行」へお振込をお願いします。

※お振込人名は「講習日+受講者名」でお願いします(例：0401ヤマダタウ)

①ゆうちょ銀行からのお振込みの場合

記号番号：00140-7-603124 口座名：キ マネジメント(カ)

②ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振り込みの場合

金融機関名：ゆうちょ銀行 店名：〇一九(ゼロイチキョウ)

預金種目：当座 口座番号：0603124 口座名：キ マネジメント(カ)

※振り込み手数料についてはご負担くださいますようお願い申し上げます。

※KI MANAGEMENT(株)は一般社団法人心身統一合気道の費用収納等の業務受託会社です。

■注意事項

- ①事前申込のない参加は承ることが出来ませんので、開催1週間前迄にお手続きください。  
(締切日前でも定員に達しましたら、締め切りますのでご了承ください)
- ②申込完了後のキャンセルにつきましては、返金はいたしかねます。また、キャンセルされた講習会費を、他の講習会に充当することはできませんのでご了承ください。
- ③当講習会には、本年度の本部年会費をご納入いただいた方がご参加いただけます。本部年会費のお手続きがお済みでない方は、本部事務局 TEL. 03-6261-0020 までおたずねください。
- ④講習の録音・撮影はご遠慮ください。また、講習の内容を心身統一合気道会の許可なく無断で文書・テキスト等、あらゆる形のコンテンツに複製・転載・改変・編集・翻訳・送信すること、またはHP・ブログ・チラシ等の不特定多数を対象として掲載することを禁じます。

■申し込み・お問い合わせ先

心身統一合気道会 本部事務局  
東京都千代田区一番町4-4 一番町笹田ビル (〒102-0082)  
TEL. 03-6261-0020 FAX. 03-6261-0021  
E-MAIL seminar@shinshintoitsuaikido.org

「昇段審査受験準備講習会」申込書 (2017年4～6月)

・注意事項に同意した上で、受講申し込みをします。

◎申込日・2017年\_\_月\_\_日

氏名	フリガナ   (年齢 才)(男・女)  <現在の資格 段・級>		
所属	道場・教室	許可	<input type="checkbox"/> 道場教室責任者の許可(要レ点)
連絡先	TEL または携帯	FAX	
	メールアドレス		

◎受講希望の講習会へチェックを入れてください。

希望受講日	<input type="checkbox"/> 4/2 名古屋 <input type="checkbox"/> 5/6 東京 <input type="checkbox"/> 5/14 仙台 <input type="checkbox"/> 5/20 栃木 <input type="checkbox"/> 6/4 神奈川
	<input type="checkbox"/> 初段審査項目に参加 <input type="checkbox"/> 式段参段審査項目に参加

\*事務局記入欄: