

「剣技・杖技・組技・武器取り講習会（東京・神奈川）」のご案内

(2018年4月～6月)

- 4月8日(日)「組み技1講習会(東京)」<指導 宮崎宏幸師範>
 - ・13:30-13:45:受付
 - ・14:00-16:30:対象→3級～有段者の方(先着24名)
 - 会場→圓心館道場(セミナー番号04081)

- 4月30日(祝)「剣技2・杖技2講習会(神奈川)」<指導 野口慎一郎師範>
 - ・13:30-13:45:受付
 - ・14:00-16:30:対象→初段以上(先着24名)
 - 会場→^{てっしんかん}鐵心館道場(セミナー番号04302)、劍杖をお持ちください。

- 5月13日(日)「剣技1講習会(神奈川)」<指導 前田紘輝師範>
 - ・13:30-13:45:受付
 - ・14:00-16:30:対象→3級～有段者の方(先着24名)
 - 会場→^{てっしんかん}鐵心館道場(セミナー番号05132)、劍をお持ちください。

- 6月3日(日)「武器取り1講習会(東京)」<指導 宮崎宏幸師範>
 - ・13:30-13:45:受付
 - ・14:00-16:30:対象→3級～有段者の方(先着24名)
 - 会場→圓心館道場(セミナー番号06031)、短刀をお持ちください。

- 6月10日(日)「組み技2講習会(神奈川)」<指導 野口慎一郎師範>
 - ・13:30-13:45:受付
 - ・14:00-16:30:対象→初段以上(先着24名)
 - 会場→^{てっしんかん}鐵心館道場(セミナー番号06102)

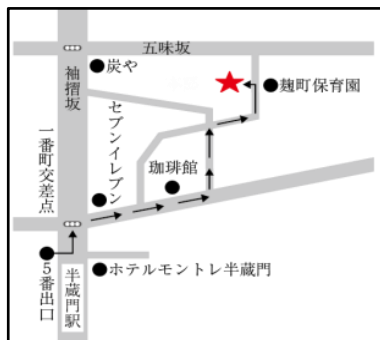
*会場：圓心館道場 住所東京都千代田区一番町4-4 一番町笹田ビル(地図参照)
交通東京メトロ半蔵門駅 出口5 徒歩4分

*会場：^{てっしんかん}鐵心館道場 住所川崎市高津区末長1-23-20(地図参照)
交通東急田園都市線「梶ヶ谷駅」徒歩2分

※お振込の際には会場番号もご入力ください(詳細は次頁参照)

*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：代金は申込後3日以内にお支払いください。

①オンライン申込（クレジットカード払い／コンビニ払い）にてお申し込みください。

※オンライン申込はこちらから→<https://www.rsv-connect.com/rsvKingt/>

②または申込書に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールにてお申し込みください。

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。

※お振込人名は「セミナー番号 受講者名」でお願いします。

（例：4月8日の組み技講習会に、ヤマダ知ウ様がお申込の場合→04081ヤマダ知ウ）

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（ゼロイチキュウ）

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氣道会の費用収納等の業務受託会社です。

■注意事項

- ・事前申込のない参加は承ることが出来ませんので、開催2週間前迄にお手続きください。
（上記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）
- ・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。
- ・当講習会には、本年度の年会費をご納入いただいた方がご参加いただけます。
年会費については本部事務局 TEL. 03-6261-0020 までおたずね下さい。
- ・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氣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

心身統一合氣道会 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@shinshintoitotsuaikido.org

「剣技・杖技・組技・武器取り講習会」申込書（4月～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・平成30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
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"/> 4/8 組技1講習会 <input type="checkbox"/> 4/30 剣技2杖技2講習会 <input type="checkbox"/> 5/13 剣技1講習会 <input type="checkbox"/> 6/3 武器取り1講習会 <input type="checkbox"/> 6/10 組技2講習会
-------	--