

氣圧法スクーリング（東京）のご案内

この度下記要領にて、氣圧法スクーリングを開催いたします。皆様のご参加をお待ちいたしております。

■日 時 … 2026年2月14日（土）～15日（日）

■講習スケジュール

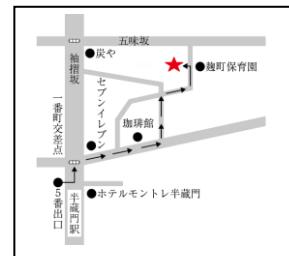
| 2月14日（土） | | 2月15日（日） | |
|----------------|------------------------|----------------|-------------------------|
| 9:30 | 開場 | 9:30 | 開場 |
| 10:00 11:30 | 会長講習 (藤平信一会長) | 10:00 11:30 | 氣圧法（沢井） ○足・膝 |
| | 昼食・休憩 | | 昼食・休憩 |
| 13:00 14:30 | 氣圧法の五原則（沢井） ○首と肩の上部 | 13:00 14:30 | ワンネス・リズム・エクササイズ (沢井) |
| 15:00 16:30 | 氣圧法（沢井） ○膝・脚 | 15:00 16:30 | 復習・質疑応答 (沢井) |

※会場には、講習開始30分前からお入り頂けます。

準備等の都合のため、受付開始時刻より前の入場はご遠慮頂きたく存じます。

■場 所 … 一般社団法人 心身統一合氣道会 東京セミナールーム（2F）
[交通案内] 東京メトロ半蔵門線 半蔵門駅（5番出口）から徒歩5分

■指 導 … 沢井柚希本部講師



| | | |
|----------|------------------------------------|--|
| ■受講費(税込) | 氣圧法認定者・コース修了生・ 氣の健康ウィークリーコース在籍者 | 2日間：22,000円 (2/14：11,000円、2/15：11,000円) |
| | 氣の健康マンスリーコース在籍者・ 認定者クラス在籍者 | コース受講料に含む |
| | 氣の健康ウィークリーコース在籍者が 土曜日午前のみ受講 | コース受講料に含む |

■持 ち 物 … トレーニングウェア、靴下、誦句集、筆記用具、その他各自必要なもの

■申込締切 … 2月8日（日）18時までにお手続きください。

■申込方法 … 申込書に必要事項をご記入になり、本部事務局窓口までお持ちになるか、郵送・FAX・メールにてお申込みください。費用につきましては各事務局窓口で直接お支払頂くか銀行振込にてお願い致します。参加費を納めていただいた時点で、お申込み完了とさせていただきます。

■振 込 先 … 下記の「ゆうちょ銀行」へお振込みをお願いいたします。
お振込人名は、「0214受講者名」でお願いします。

| | |
|---|--|
| 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：○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 株式会社は、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。

■宿泊施設について

宿泊施設の手配はお手数ですが各自でお願い致します。

会場に近いホテルは、ホテルモントレ半蔵門又はダイヤモンドホテル半蔵門です（会場まで徒歩5分）。

心身統一合氣道会

■注意事項

- ① お申込みは、申込書のご提出とご入金をもってお申込みの完了となります。2026年2月8日（日）の締切日までにお手配ください。講習会当日の入金は承っておりませんのでご注意ください。
- ② 申込完了後のキャンセルにつきましては、講習会費の返金は一切致しません。また、他の講習会等に充当することもできませんので、ご注意ください。
- ③ 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。年会費のお手続きがお済みでない方は、本部事務局（TEL03-6261-0020）までおたずねください。
- ④ 講習の録音・撮影はご遠慮をお願いします。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、又は、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。

氣圧法スクーリング（東京）申込書

◎該当する□の欄にはチェックを入れてください。

⑨申込書は、お手数ですがお1人様につき1枚ずつのご記入・ご提出をお願い致します。

| | | | | |
|-----|--|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| お名前 | フリガナ | | | |
| | | | | |
| ご所属 | <input type="checkbox"/> 氣の健康マンスリーコース <input type="checkbox"/> 氣の健康Wiークリーコース <input type="checkbox"/> 認定者クラス在籍 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 氣圧法認定者 | | <input type="checkbox"/> コース修了生 | |
| | <input type="checkbox"/> 栃木 | <input type="checkbox"/> 東京 | <input type="checkbox"/> 名古屋 | <input type="checkbox"/> 大阪 |
| 連絡先 | TEL 又は携帯 | | FAX | |
| | メールアドレス | | | |
| 参加日 | <input type="checkbox"/> 2/14（土） | | | |
| | <input type="checkbox"/> 2/15（日） | | | |

■申込内容 申込を頂いた時点で注意事項に同意した事と見なしますので、ご了承ください。

| | | | | | |
|-----|---|--|----|-----------|--|
| 講習 | <input type="checkbox"/> 氣の健康マンスリーコースまたは認定者クラス在籍者 | | 合計 | コース受講料に含む | |
| | <input type="checkbox"/> 氣の健康Wiークリー在籍者が土曜日午前の講習のみ受講 | | | コース受講料に含む | |
| | 氣圧法認定者・コース修了生 | <input type="checkbox"/> 2/14（土）のご参加 11,000円 | | | |
| | 氣の健康Wiークリー在籍者 | <input type="checkbox"/> 2/15（日）のご参加 11,000円 | | 円 | |
| お支払 | □銀行振込 振込名義人 [] 予定日 [月 日] | | | | |
| | □窓口入金 [栃木・東京・名古屋・大阪] 予定日 [月 日] | | | | |

■申し込み・お問い合わせ先

△ 一般社団法人 心身統一合氣道会 本部事務局 東京都千代田区一番町4-4一番町篠田ビル1F
TEL03-6261-0020 FAX03-6261-0021

<https://www.shinshintoitsuakido.org> mail: seminar@shinshintoitsuakido.org

心身統一合氣道会