

# 2026年3月8日「指導者講習」<広島>のご案内

2025年4月から2026年3月までの指導者講習のご案内をさせて頂きます。

師範・審査員は指導者講習を年2回以上、リスクマネジメント講座を年1回以上、ハラスメント防止トレーニングを年1回、指導員・准指導員はそれぞれ1回以上の参加が必要です。

リスクマネジメント講座とハラスメント防止トレーニングについては、オンラインでの開催を企画いたします。詳細は別途ご案内させて頂く予定です。

また、「普通救命講習の3年に1回の再受講」(次回は2027年度に再受講)が必要です。

※2025年4月～2026年3月間が2026年度の資格更新の判定期間となります。

## ※新規任命について

新規任命の方は、任命前に「リスクマネジメント講座」「普通救命講習」の受講が必要です。

■講習内容：心身統一合氣道の指導法 ならびに 指導資格者としての心得

■講師：藤平信一会長

※交通機関の乱れなど、やむを得ない事情が生じた場合は、師範が代理で担当する場合があります。何卒ご容赦ください。

■参加資格：2025年度の指導資格をお持ちの方と新規任命をお受けになる方

■講習会費

	師範・審査員	指導員・准指導員
指導者講習	3,300円(税込)	5,500円(税込)

※新規任命の際は、任命年度の年会費差額が別途必要です。

年会費差額：正会員の場合は4400円、準会員の場合は6600円

## ■日時・会場

2026年3月8日(日)13:30～15:30	広島：聖心館道場 (広島県広島市中区広瀬北町3-10 1F)
-------------------------	-----------------------------------

\*交通 JR山陽線「横川駅」より徒歩10分または広島電鉄7号線「別院前」徒歩2分

\*今回は聖心館道場(広島)のご厚意で会場を使用させていただきます。

広島県外の道場・教室所属のみなさまにもご参加いただけます。

■申込方法：申込書に必要事項を記入し、本部事務局宛にFAXまたはメール、郵送にてご提出の上

下記の「ゆうちょ銀行」に振込または、事務局窓口にて費用をお納めください。

ご入金いただいた時点で申込完了となります。

・お振込人名は「受講日+参加者名」でお願いします。例「0308 氏名」

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)
--	---

※KI MANAGEMENT(株)は心身統一合氣道会が費用収納等を業務委託している会社です。

※振り込み手数料につきましてはご負担頂きますようお願い申し上げます。

■注意事項：①事前申込のない受講は承ることができません。3月3日(火)までにお手続ください。

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 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、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。



## 2026年3月8日「指導者講習」(広島) ご案内

- ・3月3日(火)がお申し込み期限です。
  - ・該当する□欄にはチェックを入れてください。
  - ・申込書はお1人様につき1枚のご記入・ご提出をお願いします。
  - ・注意事項に同意した上で申込事項をご記入ください。
- お申込み時点で注意事項にご同意いただいたと見なしますのでご留意ください。

お名前	フリガナ
	年齢 才
所属	道場・教室
資格	<input type="checkbox"/> 師範 <input type="checkbox"/> 審査員 <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 准指導員 新規任命 ( <input type="checkbox"/> 師範 <input type="checkbox"/> 審査員 <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 准指導員)
連絡先	電話
	FAX
メールアドレス	

お支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込 振込名義人 [ ] 予定日 [ ] 月 [ ] 日 ]
-----	---

### ■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1F (〒102-0082)

TEL. 03-6261-0020 / FAX. 03-6261-0021 / E-MAIL seminar@shinshintoitsuaido.org