

# 平成29年度「指導員講習会」ご案内

## <大阪会場>

平成29年4月から平成30年3月までの指導員講習会のご案内をさせていただきます。

**指導員<審査資格者>は指導員講習会を年2回以上、リスクマネジメント講習を年1回以上、指導員はそれぞれ1回以上の参加が必要です。(旧:「危機管理講習」は「リスクマネジメント講習」に名称が変更になりました)**

平成29年1月～12月間に開催する指導員講習会およびリスクマネジメント講習が平成30年度の資格更新の判定期間となります。平成30年に開催の講習会は、本年度の参加回数として扱われませんのでご注意ください。

- 講習内容 : 心身統一合氣道の指導法 ならびに 指導員としての心得
- 講師 : 指導員講習会 藤平信一会長 / リスクマネジメント講習 各講師
- 参加資格 : 平成29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・指導員<審査資格者>	指導員
指導員講習会+リスクマネジメント講習	4,320円(税込)	6,480円(税込)
指導員講習会のみ	3,240円(税込)	5,400円(税込)
リスクマネジメント講習のみ	1,080円(税込)	1,080円(税込)

※リスクマネジメント講習は、2回目以降の参加は無料です。指導員講習会のみのお支払いください。

※新規任命の際は、任命年度の年会費差額の4,320円(税込)が別途必要です。

- 会場 : 光心館道場 (住所 大阪市北区本庄東1-13-5)
- 日時 : 指導員講習会 14:00～16:30、リスクマネジメント講習 16:30～17:30  
5月20日(土)・7月16日(日)・9月9日(土)・11月18日(土)・  
平成30年1月20日(土)・平成30年3月10日(土)

- 申込方法 : 下記の方法で「お申込み」と「お支払い」をお願いします。
  - \*申込書に必要事項を記入し、光心館道場窓口にFAX・メールにてご提出の上、下記の銀行口座に振込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。  
**三井住友銀行 天六支店 普通口座 6825816 口座名義 キ マネジメント (カ)**
  - \*お振込人名は「講習日+受講者名」をお願いします。例 0918 氏名
  - ・振込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が費用収納等を業務委託している会社です。

- 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ので、**講習14日前まで**にお手続きください。  
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。

### ■申し込み・お問い合わせ先

心身統一合氣道会 光心館道場  
大阪府大阪市北区本庄東 1-13-5 (〒531-0074)  
TEL.06-6292-0300 / FAX.06-6292-0301  
E-MAIL koshinkan@shinshintoitotsuaikido.org

心身統一合氣道会

FAX. 06-6292-0301

心身統一合気道会 光心館道場 行



## 平成 29 年度「指導員講習会」申込書 ＜大阪会場＞

- ・講習 14 日前が締切日です。
- ・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注意ください。

お名前	フリガナ
	年齢 才 男 ・ 女
所 属	道場 教室
資 格	<input type="checkbox"/> 師範 <input type="checkbox"/> 指導員<審査資格者> <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 新規任命( <input type="checkbox"/> 指導員・ <input type="checkbox"/> 審査資格者)
連絡先	電話 FAX
	メールアドレス

＜受講希望日の講習＞（○印を記入してください）

5/20（指・リスク） ・ 7/16（指・リスク） ・ 9/9（指・リスク） ・ 11/18（指・リスク）  
30/1/20（指・リスク） ・ 30/3/10（指・リスク）

※ 指→指導員講習会、リスク→リスクマネジメント講習

### ■申し込み・お問い合わせ先

心身統一合気道会 光心館道場

大阪府大阪市北区本庄東 1-13-5（〒531-0074）

TEL.06-6292-0300 / FAX.06-6292-0301

E-MAIL [koshinkan@shinshintoitsuaido.org](mailto:koshinkan@shinshintoitsuaido.org)

心身統一合気道会