

(新)氣の健康クラス (大阪)

☆土曜日コース

2024 年度より新たに開講された『(新)氣の健康クラス』です。このクラスでは、我々人間が本来持っている機能や能力を最大限に発揮し、引き出すための「心身統一道」を稽古してまいります。自然な姿勢や、それに基づいた無理のない身体の使い方や体操法、心が安定しリラックスできる「氣の意志法」「氣の呼吸法」などを学ぶとともに、『氣圧法』の稽古もいたします。

『氣圧法』は、我々の健康状態の改善につながるデイリーケアの方法であると共に、より氣を出すことの出来る方法です。「氣を出す」ことを身につけられる『(新)氣の健康クラス』で、日々をより明るく生き生きと、より健康に過ごしていきましょう。

ご参加にあたっては、心身統一合氣道会への入会が必要となります。合氣道クラスなどで会員となっていない方は、まずご入会をお願い致します。

日 時： 原則毎週土曜日 PM 2:30～4:00 (行事等によるお休みの場合あり)

場 所： 心身統一合氣道会光心館道場 (大阪市北区本庄東 1-13-5)

講 師： 孫田慶子指導員 澤田直樹指導員 西森正敏指導員

資 格： 心身統一合氣道会員 (未入会の方：入会金 5,500 円)

※一般社団法人心身統一合氣道会の「会員規約」に同意の上、入会し、ご参加ください。

スポーツ安全保険への加入 (年度間 1,850 円※)：毎年 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日まで有効

※ 65 歳以上の方は、スポーツ保険料 1,200 円です。

費 用： 月会費 8,800 円/月 (行事によるお休みのある月は、金額を調整いたします)

※光心館道場で合氣道の月会費をお支払いの方は 4,400 円/月

持ち物： ジャージなどの動きやすい服装 (道着や袴は不要です)

筆記用具、ハンドタオル、清潔な靴下

申 込：申込書をメールまたは FAX にて光心館道場へ送付し、入会金・スポーツ保険料・初月月会費をお支払いください。初回分は窓口にて現金、又はお振り込みください。(振込先は別途ご案内します。)

※月会費の支払いは口座振替となります。「口座振替依頼書」をご提出ください。

※月会費の規定については、光心館道場「会費規定」(別紙)の通りとなります。

連絡先： 心身統一合氣道会光心館道場

TEL 06-6292-0300 FAX 06-6292-0301

〒531-0074 大阪市北区本庄東 1-13-5

Mail : koshinkan@shinshintoituaikido.org



※見学をご希望の方は、事前にご予約ください。

※事前申込のない受講は承ることができませんので、初回受講日の7日前までにお申込みください。

※申込完了後のキャンセルにつきましては、返金は致しかねます。

※疾病をお持ちの方、現在通院をされている方は、事前に主治医に本講習にご出席されることをご相談の上、ご了解をお取りいただくようお願い申し上げます。

※更衣室などでのお食事はご遠慮いただいております。

※講習の内容を録音・撮影また心身統一合氣道会の許可なく無断で文書、テキスト等の、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、掲載されることはご遠慮ください。

◎注意事項に同意した上で、「(新)氣の健康クラス (大阪)」の受講申し込みをします。

◎申达日： 年 月 日

お名前	フリガナ 年齢 才 男 ・ 女
ご所属	<input type="checkbox"/> 会員・指導資格者（所属の道場教室名→ <input type="checkbox"/> 氣の講座会員 （所属の氣の講座名→ <input type="checkbox"/> 氣の健康マンスリーコース <input type="checkbox"/> 氣の健康ウィークリーコース <input type="checkbox"/> 氣圧法認定者 <hr/> <input type="checkbox"/> 非会員（ご入会が必要です）
希望受講日	_____年 _____月より
ご住所 連絡先	（〒 ） 都道府県 <hr/> TEL または携帯 FAX <hr/> メールアドレス
疾病をお持ちの方	<input type="checkbox"/> 本クラス座参加について主治医の了解済（主治医の了解の上チェックを入れてください）

*事務局記入欄：

2025.7.7