

「体技講習（神奈川）」のご案内

2022年10月より昇段審査項目が改定されます。

これに伴い、有段者のみなさまに「体技」を学んでいただく機会を増やすため、「体技講習（神奈川）」を下記の要領で開催いたします。奮ってご参加ください。

■日時・講習内容・指導

- * 4月17日（日）①14:00-16:00→第1体技、②16:30-18:30→第11体技 <宮崎宏幸師範 指導>
- * 5月15日（日）①14:00-16:00→第2体技、②16:30-18:30→第12体技 <前田紘輝師範 指導>
- * 6月 5日（日）①14:00-16:00→第6体技、②16:30-18:30→第14体技 <宮崎宏幸師範 指導>
- * 7月24日（日）①14:00-16:00→第9体技、②16:30-18:30→第17体技 <前田紘輝師範 指導>
- * 8月28日（日）①14:00-16:00→第3体技、②16:30-18:30→第13体技 <宮崎宏幸師範 指導>
- * 9月25日（日）①14:00-16:00→第4体技、②16:30-18:30→第18体技 <前田紘輝師範 指導>

※6月以降の実施体技を変更いたしました。

以降、順次開催いたします。

■講習時間 … ①受付 13:30～13:45、講習 14:00～15:30、稽古 15:30～16:00

②受付 16:00～16:15、講習 16:30～18:00、稽古 18:00～18:30

※「講習」時間で基礎を学び、「稽古」時間で練り込んでいただけます。

■参加資格 … 初段以上の会員・指導資格者

■定員 … 各回 先着 24名

■講習費 … 講習1回あたり、会員:3,300円、指導資格者:2,200円（税込）
※①+②にご参加の場合は2回分の講習会費を申し受けます。

■会場 … 鐵心館道場（住所 川崎市高津区末長1-23-20）
交通：東急田園都市線「梶が谷駅」より徒歩約2分

■感染症防止と熱中症予防の徹底のため下記のご協力をお願いいたします。

- ・飛沫拡散による感染防止のため、マスク着用を必須とします。
- ・適宜、手指の消毒、ソーシャルディスタンスをとりマスクを外す、水分塩分の補給をするなどの休憩時間を設けます。
- ・各自で水分塩分補給の飲みものを用意し、適宜、補給してください。

■もちもの … 道着一式、短刀・木剣・杖、筆記用具

■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完了となります。各講習日の5日前の締切日までにお手続きください。
また、定員になり次第に受付締切とさせていただきます。講習当日の申込やご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、他の講習への充当は一切致しません。
- ③当講習会には、当該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、心身統一合気道会 本部事務局 TEL. 03-6261-0020までお尋ねください。
- ④講習の録音・撮影はご遠慮願います。また、講習の内容を心身統一合気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。

■お支払い … お支払いは、事務局窓口または銀行振込にて講習5日前までにお願ひ致します。
お振込人名は、「講習日+受講者名」でお願ひします（例：0417タナカイチロウ）

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 株式会社は、一般社団法人心身統一合気道会の費用収納等の業務受託会社です。

■申し込み・お問い合わせ先

心身統一合気道会 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@shinshintoituaikido.org

2022.5

体技講習（神奈川）申込書

◎該当する□の欄にはチェックを入れてください。

◎申込書は、お手数ですがお1人様につき1枚のご記入・ご提出をお願ひ致します。

◎申込書の提出をもって、注意事項にご同意いただいたとみなしますのでご了承ください。

お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 指導資格者 _____ 段 年齢 _____ 才 (男・女)
ご所属	道場・教室	
受講希望クラス	* 4月17日(日) <input type="checkbox"/> ①14:00-16:00→第1体技 <input type="checkbox"/> ②16:30-18:30→第11体技 * 5月15日(日) <input type="checkbox"/> ①14:00-16:00→第2体技 <input type="checkbox"/> ②16:30-18:30→第12体技 * 6月 5日(日) <input type="checkbox"/> ①14:00-16:00→第6体技 <input type="checkbox"/> ②16:30-18:30→第14体技 * 7月24日(日) <input type="checkbox"/> ①14:00-16:00→第9体技 <input type="checkbox"/> ②16:30-18:30→第17体技 * 8月28日(日) <input type="checkbox"/> ①14:00-16:00→第3体技 <input type="checkbox"/> ②16:30-18:30→第13体技 * 9月25日(日) <input type="checkbox"/> ①14:00-16:00→第4体技 <input type="checkbox"/> ②16:30-18:30→第18体技 ※6月以降の実施体技を変更いたしました。 ※①+②にご参加の場合は2回分の講習会費を申し受けます。	
参加許可	<input type="checkbox"/> 道場・教室責任者から受講許可を得ました。	
連絡先	TEL	FAX
	メールアドレス	

講習費	円
-----	---