

2024年10月5日(土)「初段受験者講習(東京)」のご案内

「初段受験者講習」は、2024年11月と2025年3月の昇段審査(栃木)を受験希望の会員の方を対象とした講習です。審査の基準、技の確認をし、稽古方法をお伝えいたします(受験予定の方は、責任者や指導者とご一緒に出席される事を推奨します)。

ご参加にあたって、組み技、剣技、杖技が一通りできる状態で受講していただくことをお願いいたします。

皆様のご参加をお待ちしております。

■日 時 : 2024年10月5日(土) 講習 9:30~12:00 (受付 9:00~ 9:15)

■会 場 : 成心館道場 (住所 東京都世田谷区成城5-9-3)

交通: 小田急線「成城学園前駅」西口より徒歩3分

■講習内容 : 昇段審査の基準と審査項目

■講師 : 岩崎 央 師範

■参加資格 : 2024年11月または2025年3月の昇段審査(栃木)を受験希望の会員の方

■講習会費 : 4,400円(税込) ※受身の方もお申込み・講習会費が必要です。

■定員 : 2024年11月受験希望者 10名 + 2025年3月受験希望者 10名 + 受身・責任者・指導者

■もちもの : 道着一式、剣、杖、短刀、筆記用具、その他各自必要なもの

■申込方法 : 下記の方法で「お申込み」を 2024年10月1日(火)中にお願いします。

*申込書は必要事項を記入し、本部事務局宛にFAX・メール・郵送にてご提出ください。

■お支払い… お支払いは、事務局窓口または銀行振込にて2024年10月1日(火)までをお願い致します。

お振込人名は、「1005+受講者名」でお願いします(例:1005 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。

■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。2024年10月1日(火)中にお手続ください。
- 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。

■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@shinshintoitsuaido.org

心身統一合気道会



2024年10月5日(土)「初段受験者講習(東京)」の申込書

- ・2024年10月1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ものとしますのでご注意ください。

申込日・ 年__月__日

お名前	フリガナ	現在 ____段・級
		年齢 ____才 (男・女)
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 <input type="checkbox"/> 会 員	
ご所属	道場・教室	
受験予定	<input type="checkbox"/> 11月受験 <input type="checkbox"/> 3月受験 <input type="checkbox"/> 受身で参加 <input type="checkbox"/> 道場教室責任者・指導者	
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
-----	---