

# 2026年度ワネス・リズム・エクササイズ講習（東京）

正しいリラックスを会得するためのワネスリズム体操が、構成と音楽を見直し、新しくなりました。対面形式で深くお学び頂ける講習です。ワネス・リズム・エクササイズを通じて、心身統一合気道や氣圧法の理解を深めることにもつながります。皆様のご参加をお待ち致しております。

## ■スケジュール

5月24日(日)	7月5日(日)	9月13日(日)
前半部分 14:00-16:00	後半部分 14:00-16:00	前半部分 14:00-16:00
<b>11月23日(月・祝)</b>	2027年1月24日(日)	2026年3月22日(月・祝)
後半部分 14:00-16:00	前半部分 14:00-16:00	後半部分 14:00-16:00

※11月3日 →11月23日に日程が変更になりました。



ワネス・リズム・  
エクササイズ  
参考動画集

## ■場 所：

心身統一合気道会 東京セミナールーム  
〒102-0082 東京都千代田区一番町4-4  
一番町笹田ビル2F

■講 師： 沢井柚希本部講師

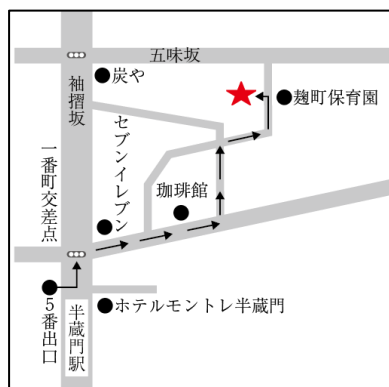
■参加資格： 心身統一合気道会 会員・指導資格者

■もちもの： トレーニングウェア（道着は不可）  
靴下、汗拭きタオル

■定 員： 20名

■講習会費：

講習費	
5,500円	会員
4,400円	指導資格者・氣圧法認定者・氣の健康コース受講中の方



※地図アプリ等をご利用の際は、

「一番町笹田ビル」

でお探し下さい。

住所で検索ではうまく表示されないようです。

■申込方法： 申込書に必要事項をご記入になり、本部窓口までお持ちになるか、郵送・FAX メールにてお申込みください。費用につきましては、本部窓口で直接お支払頂くか銀行振込にてお願い致します。参加費をお納めいただいた時点で、お申込み完了とさせていただきます。

■申込締切： 各講習日の1週間前までお手続きをお願いいたします。

■振 込 先 下記の「ゆうちょ銀行」へお振込みをお願いいたします。

・お振込人名は「受講日+参加者名」でお願いします。例「0524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)は心身統一合気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。

2025.2

心身統一合気道会

# 2026年度ワネス・リズム・エクササイズ講習（東京）

◎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枚ずつのご記入・ご提出をお願い致します。

お名前	フリガナ
	年齢 才
ご所属	<input type="checkbox"/> 道場教室に所属 所属道場教室名： _____ 道場教室 <input type="checkbox"/> 氣圧法認定者 <input type="checkbox"/> 氣の健康コース（ウィークリー、マンスリー） <input type="checkbox"/> 氣の講座 ※氣の健康コース、あるいは氣の講座で学んでいて、道場教室にも所属しておられる方は、2か所にチェックをお願いいたします。
	TEL _____ FAX _____ メールアドレス _____
受講日	2026年 5月24日(日) 前半 14:00-16:00 7月5日(日) 後半 14:00-16:00 9月13日(日) 前半 14:00-16:00 11月23日(月・祝) 後半 14:00-16:00 (日程が変更になりました)
	2027年 1月24日(日) 前半 14:00-16:00 3月22日(月・祝) 後半 14:00-16:00
講習費(税込)	<input type="checkbox"/> 5,500円(会員) <input type="checkbox"/> 4,400円(指導資格者、氣圧法認定者、氣の健康コース受講中の方) 合計 _____ 円
お支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込 振込名義人 [ _____ ] 予定日 [ _____ 月 _____ 日 ]
	<input type="checkbox"/> 窓口入金 [ 枋木・東京・名古屋・大阪 ] 予定日 [ _____ 月 _____ 日 ]

## ■注意事項

- ※ご持病のおありの方、現在通院をされておいでのの方は、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致します。
- ※申し込み完了後のキャンセルにつきましては、ご返金できませんのでご了承下さい。また他の講習会などに充当することもできませんので、ご注意ください。
- ※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、心身統一合氣道会 本部事務局までお尋ねください。
- ※講習の録音・撮影はご遠慮お願い致します。
- ※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、又は、HP、SNS、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。

## ■申込・お問合せ

心身統一合氣道会 本部事務局

〒102-0082 東京都千代田区一番町4-4 一番町笹田ビル 1F

TEL. 03-6261-0020 FAX. 03-6261-0021 seminar@shinshintoituaikido.org

心身統一合氣道会