

# 令和3年度公認全国形審判員講習・審査会開催要項

1. 期 日：令和3年7月10日（土）～11日（日）
  - ★新規（B級）は、7月10日（土）のみ
  - ★A級は、7月10日（土）～11日（日）の2日間
  - ★更新者はレポートに代替
  
2. 会 場：日本空手道会館  
〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20  
Tel：03-5534-1951  
交通案内：東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車1番出口より徒歩5分
  
3. 対 象 者
  - (1) 全国形審判員新規（B級）受審者（次の条件を満たす者）
    - ①全国形審判員養成講習会受講者
    - ②公認6段位以上（推薦段位は除く）
    - ③満36歳以上（審査日当日の満年齢）
    - ④全国組手審判員有資格者
    - ⑤（公財）日本スポーツ協会公認コーチ3以上の有資格者

**※有効期限切れは不可**

2020年度公認コーチ3養成講習会を修了し、2021年10月1日付 登録者については、受審を認めます。
  
  - (2) 全国形審判A級受審者（次の条件を満たす者）
    - ①全国形審判員養成講習会受講者
    - ②全国形審判員有資格者
    - ③（公財）日本スポーツ協会公認コーチ4の有資格者

**※有効期限切れは不可**
  
  - (2) 全国形審判員更新受講者（次に該当する者）
    - ①現在の有効期限が、2022年3月31日の者
    - ②現在の有効期限が、2023年3月31日の者
  
4. 受講・審査料

(1) 新規（B級受審者）	25,000円
(2) A級受審者	25,000円
(3) 更新者	35,500円
<hr/>	
(4) 更新兼A級受審者	35,500円
<hr/>	
(5) 保留者	1科目7,000円

※最新の保留通知（写し）を申込時に提出すること

※中止の場合を除き、一度納入された受講・審査料は返金いたしません

5. 日 程 (別紙参照)

6. 講習・審査内容

- (1) 新規受審者・・・規定講習、学科試験、第1・2指定形実技講習、  
実技試験 (評価実技試験・形実技試験)
- (2) A級受講者・・・実技試験 (得意形評価実技試験・形実技試験)
  
- (3) 更新者・・・レポートに代替(テーマは下記に記載)  
※更新兼A級受審者はレポートの提出不要

① 学科試験

全日本空手道連盟ホームページにて公開されている学科試験問題より50問出題された試験問題を50分で実施します。なお、学科試験はマークシート方式にて実施いたしますので鉛筆・消しゴムを持参すること。

②形審判実技試験

ア 第1指定形の評価試験

8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める。

イ 第2指定形の評価試験

8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める。

ウ 得意形の評価試験

8つの形の得点、8人の演武者の順位を決める。

③指定形実技試験

第2指定形を4つ演武する

A級

「クルルンファ」「カンクウショウ」「ニーパイポ」「クーシャンク」

新規(B級)

「セーサン」「エンピ」「マツムラローハイ」「ニーセーシー」

8. 申込み方法

- (1) 全空連に直接申し込みはしないでください。
- (2) 会員更新手続き中の方は証明書を添付してください。
- (3) 新規受審の者は返信用封筒長3形(120mm×235mm)を住所、氏名を記入し、切手84円を貼付し必ず同封ください。

(申 込 先) 〒233-0003

神奈川県横浜市港南区港南 2-20-34 レオパレス港南中央 104

(神奈川県空手道連盟 技術委員会 審判部 事務長) 高松景子

(問合せ: TEL080-5502-0689) ※fax不可必ず郵送の事

(振込銀行) りそな銀行 横須賀支店  
普通預金 No. 2278155  
口座名 神奈川県空手道連盟 審判委員会

- 振込受取書(コピー)を同封して下さい。  
必ず個人名でお振り込みください。道場名などは入れないでください。

振込受取書のコピーは絶対に申込書にのり付しないでください。

\* 受講・受審者の遅刻・早退は認めません。

9. 申込期限 **令和3年6月4日(金) 必着**

**( 締切後は一切 受付けません )**

- ※ A級のみ及びA級兼更新でお申込みの方は10日(土)午後の受付時間に来館してください。
- ※ 7月11日(日)の実技は午前、午後に分かれて審査を行います。受審者のグループ分けについては、6月18日(金)に発表します。  
(関東近郊は午後、それ以外の道府県は午前を予定しておりますが、申込状況によって多少変更がございます)

#### 10. 更新者の課題提出方法

更新者は今回、レポート提出になります。  
データ送付(書式は何でも○)でも構いません。  
課題は申し込み団体(神奈川県空手道連盟)にて取りまとめて提出いたします。  
全空連へ直接送付しないでください。

(送付先)〒233-0003

神奈川県横浜市港南区港南 2-20-34 レオパレス港南中央 104  
高松景子 (神奈川県空手道連盟 技術委員会 審判部 事務長)  
(問合せ: TEL080-5502-0689) **※fax不可**

アドレス : kanagawa.karate@gmail.com

※封筒または件名に「全国形審判員更新レポート在中」と記載してください

**レポート提出締切日:令和3年6月11日(金)必着**  
**(締切後は一切受付ません ※申し込み締め切りとは違います)**

<課題>

- (1) 空手競技規定・形競技の評価基準を踏まえ、国内で第1・第2指定形を評価する場合の留意点について考えを記述してください。
- (2) 形競技における点数方式の導入にあたって、特に重要と考える課題を1つ選び、その問題と改善方策に関し、考えを記述してください。

### 13. 新型コロナウイルス感染拡大防止対策

- (1) 下記項目に該当する方は、審査会の参加を見合わせてください。
  - ・体調が優れない方
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合
  - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) 受付前に検温を行い、発熱等がある場合はお帰りいただくことがございます。
- (3) 健康管理チェック表を記入し、検温時に提出してください。
- (4) 連絡先等確認用紙を事前に記入のうえ、受付時に提出ください。
- (5) 館内では原則マスクの着用をお願いいたします。
- (6) 他の参加者、スタッフと距離を確保し、大声で会話しないでください。
- (7) こまめな手洗い、消毒の実施をお願いします。
- (8) 新型コロナウイルスに感染した場合は、必ず本連盟に報告してください。
- (10) 審査会后、大勢での食事会は自粛してください。
- (11) 試験が終わりましたら、速やかにお帰りください。
- (12) 開場時間より前のご来館はご遠慮ください。
- (13) その他、本連盟の措置、指示に従っていただきますようお願いいたします。

注) 新型コロナウイルスの感染拡大状況及び申込者数によって、中止する場合がございますことをご了承ください。

## 令和3年度公認全国形審判員講習・審査会日程

第1日目：令和3年7月10日（土）

開 場（B級受審者）	8：30
受 付（B級受審者）	8：30～ 9：00
規定講習	9：10～ 9：40
第1指定形評価実技講習	9：50～10：30
第1指定形評価実技試験	10：30～11：10
第2指定形評価実技講習	11：10～11：50
第2指定形評価実技試験	11：50～12：30
昼 食	12：30～13：30
開 場（A級受審者）	13：00
受 付（A級受審者）	13：00～13：20
A級得意形評価実技講習	13：30～14：10
学科試験（B級受審者）	13：30～14：20
A級得意形評価実技試験	14：10～14：50
全国形審判員B級実技審査	14：50～18：30

第2日目：令和3年7月11日（日）

開 場	8：30
受 付	8：30～ 8：50
全国形審判員A級実技審査	9：00～12：30
開 場	13：00
受 付	13：00～13：20
全国形審判員A級実技審査	13：30～17：30

\*都合により時程の変更もありますので御了承ください。

# 連絡先等確認用紙(全国形審判員審査会用)

## <使用目的>

本用紙は、講習・審査会開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、東京都、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日(西暦) \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( \_\_\_\_\_歳)

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡のつく番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

本日の体温 \_\_\_\_\_℃ 平熱 \_\_\_\_\_℃

講習・審査会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- |   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ・平熱を超える発熱   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし  |
| ・咳・喉の痛みなど風邪の症状  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし  |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし  |
| ・嗅覚や味覚の異常   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし  |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触                                       | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし  |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる   | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ<br>の渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない  |

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。