

令和3年度全国審判員養成講習会の実施について

1 趣 旨

全国形審判員として求められる知識・技能を取得するための養成講習会を実施し、もって我が国の形審判員の力量の向上を一層図る。併せて、全国形審判員資格のランク付け審査会の円滑な実施に資する。

2 期 日 令和4年2月5日（土）6日（日）

※感染状況や申込者数によっては中止の場合あり

3 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

4 対象者 ※下記の基準を満たしていない者は受講できない

(1) 全国形審判員（B級）審査を受審する予定の者

- ①公認6段以上（推薦段位は除く）
- ②地区形審判員有資格者
- ③満35歳以上
- ④全国組手審判員有資格者
- ⑤公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ3以上の有資格者

(2) 全国形審判員A級審査を受審する予定の者

- ①公認6段以上（推薦段位は除く）
- ②全国形審判員有資格者
- ③満35歳以上
- ④全国組手審判員有資格者
- ⑤公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ4の有資格者

5 受講料

全国：10,000円

*一旦納入された受講料は開催中止の場合のみ返却する。

6 日程（別紙参照）

7 講習内容

形競技規定講習、評価実技講習、第1指定形実技（要点のみ）、第2指定形実技
研究協議

8 申込み方法 ※全空連に直接申し込みはしないでください。

(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) **※ f a x 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12月31日（金）必着**

（ 締切後は一切 受付けません ）

- 10 携帯品
- ・空手衣 ・競技規定 ・筆記用具 ・空手道手帳等
 - ・健康管理チェックシート（記入済）、
 - ・連絡先等確認用紙(全国形養成講習会用)（記入済）

- 11 服装 審判員の服装

12 新型コロナウイルス感染防止対策

- (1) 受付は時間を区切って少人数で行います。時間帯については、別紙日程表をご確認ください。
- (2) 下記項目に該当する方は、講習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
- (3) 入館時に検温を行い、発熱等がある場合はお帰りいただくことがございます。
- (4) 健康チェックシートを事前に記入し、検温時にご提出ください。
- (5) 連絡先等確認用紙を事前に記入のうえ、受付時にご提出ください。
- (6) 会館の中ではマスクの着用をお願いいたします。
- (7) 他の参加者、スタッフとの距離を確保し、大声で会話をしないでください。
- (8) こまめな手洗い、消毒の実施をお願いします。
- (9) 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) 講習会后、大勢での食事会及び懇親会は自粛してください。
- (11) 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。

13 その他

今年度（令和 3 年度）に形審判員ランク付けの移行期間が終了すること、新型コロナウイルス感染症の関係で養成講習会に参加することができなかった者がいること等の理由から今回特別に合同での養成講習会を実施することとなりました。

来年度以降については、全国形審判員養成講習会は年 1 回、地区形審判員養成講習会は地区協議会が実施となります。

公認全国審判員養成講習会日程

令和4年2月5日（土）

受付（全国形審判）	12：50～13：15
形競技規定講習	13：20～14：00
形評価実技研修（第一・二指定形）	14：00～16：30
形評価実技研修（得意形）※1	16：35～17：35

※1 得意形の評価実技研修は、全国形A級審判員受講者のみ

令和4年2月6日（日）

受付（全国形審判）	8：30～8：45
開始式	8：50～9：00
第二指定形実技講習	9：00～12：00
研究協議	13：00～15：00

連絡先等確認用紙(全国形審判員養成講習会用)

<使用目的>

本用紙は、講習・審査会開催において、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。

フリカ^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 _____

当日起床時の体温 _____℃ 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。