

令和3年度 公認地区形審判員養成講習会 実施要項

1 目 的

地区形審判員の受審者に指定形の評価等について研修の機会を設け、もって形審判員としての専門的知識・技能等の向上を図る。

2 期 日 令和4年2月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 栃木県 小山市立体育館

〒323-0818 栃木県小山市塚崎 1408-1

TEL：0285-28-1250

交通案内：JR宇都宮線「小山駅」タクシーで20分

4 参加対象

1) 地区形審判員（B級）を受審する予定の者

（1）公認5段以上（推薦段位を除く）・満30歳以上

（2）都道府県形審判員有資格者（取得後3年以上）

（3）地区組手審判員有資格者・公認コーチ2以上の資格保持者 **※期限切れは対象外**

（4）

2) 地区形審判員（A級）を受審する予定の者

（1）公認5段以上（推薦段位を除く）・満30歳以上

（2）地区形審判員審査B級保持者

（3）地区組手審判員有資格者・公認コーチ2以上の資格保持者 **※期限切れは対象外**

（4）地区形審判員B級取得時に養成講習会を受講していない者(令和4年度以降は必須)

5 受講料 8,000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

形競技規定の講習、第一指定型の講習、形評価の講習

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. 2 2 7 8 1 5 5
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 受け付けません ）

- 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(地区形養成講習会用)（記入済）

- 11 服装 審判員の服装

- 12 注意事項

- (1) 全課程を修了しなければ修了書は発行できない。
(2) 令和4年度以降に地区形A級またはB級審判員を受審予定者は必ず本講習会を受講すること。未受講者は受審できない。
(3) 受講修了書の有効期間は永年とする。
(4) 3級資格審査員は、令和5年度までに地区形審判員養成講習会を受講し、令和7年度から地区形審判A級取得が義務付けられる。

令和3年度 公認地区形審判員養成講習会日程

受 付	9 : 0 0 ～ 9 : 3 0
開 講 式	9 : 3 0 ～ 9 : 4 5
形競技規定講習	9 : 5 0 ～ 1 0 : 2 5
第1指定形実技講習1	1 0 : 3 0 ～ 1 1 : 1 5
第1指定形実技講習2	1 1 : 1 5 ～ 1 2 : 0 0
第1指定形実技講習3	1 3 : 0 0 ～ 1 3 : 4 5
第1指定形実技講習4	1 3 : 4 5 ～ 1 4 : 3 0
第1指定形評価研修	1 4 : 3 5 ～ 1 6 : 3 5
閉 講 式	1 6 : 3 5 ～ 1 6 : 4 0

注) 時間割については、変更される事もあります。

連絡先等確認用紙(公認地区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、(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 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | ☐ あり | ☐ なし |
| ・嗅覚や味覚の異常 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等 | ☐ はい | ☐ 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 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ☐ いる | ☐ 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 | ☐ ある | ☐ 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。