

## 平成27年度学校空手道実技指導者講習会開催要項

### 1 目 的

平成24年度より実施されている中学校武道必修化にあわせ、保健体育科教員及び運動部活動指導者（外部指導者を含む。）に対し、空手道の指導者としての資質向上を図るための講義及び実技指導を行い、学校における武道指導の充実に資する。

### 2 主 催

スポーツ庁、公益財団法人全日本空手道連盟

### 3 期 間

平成28年2月16日（火）～2月18日（木）

### 4 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

### 5 参加対象

中学校及び高等学校の保健体育科教員及び学校における運動部活動（空手道）の指導者（外部指導者を含む。）

### 6 内 容

#### (1) 解説

学校体育における武道指導の在り方について

スポーツ庁 政策課 教科調査官 高橋 修一

#### (2) 講義

##### ①空手道の特性について

公益財団法人全日本空手道連盟 副会長 栗原 茂夫

##### ②学校における武道の指導を安全に行うために

実践女子短期大学 教授 日野 一男

#### (3) 実技

##### ①空手道の基本動作（移動基本動作）の指導法について

公益財団法人全日本空手道連盟 専務理事 有竹 隆佐

公益財団法人全日本空手道連盟 事務局長 日下 修次

##### ②中学校武道指導実践法について

富山県教育委員会 保健体育課 学校体育係 指導主事 岩城 公二

高知県 高知市立一宮中学校 教諭 野中 史子

##### ③形の指導法について

公益財団法人全日本空手道連盟 資格審査員 原口 高司

#### (4) 質疑応答

## 7 日 程

		12:00 12:30 13:00 14:00		17:00		
2月16日 (火) 【第1日】		受 付	開 講 式	(2)-① 講義 【空手 道の特 性】	(3)-① 実技 【空手道の基本動作(移動基本動作) の指導法】	
9:00		10:30		12:00		
13:00		14:00		17:00		
2月17日 (水) 【第2日】	(3)-① 実技 【空手道の基本作 (移動基本動作)の 指導法】	(2)-② 講義 【学校における 武道の指導を安 全に行うために】	昼 食	(1) 解説 【学校 におけ る武道 指導の 在り方】	質 疑 応 答	(3)-② 実技 【中学校武道指導実践法】
9:00		12:00		13:00		
15:00						
2月18日 (木) 【第3日】	(3)-③ 実技 【形の指導法】	昼 食	(3)-② 実技 【中学校武道指 導実践法】	閉 講 式		

## 8 受講申込

受講申込については、別紙「平成27年度学校空手道実技指導者講習会参加申込書」に必要事項を記入の上、平成28年1月22日(金)までに以下へ直接申し込むこと。

(申込み及び問い合わせ先)

公益財団法人全日本空手道連盟 指導普及課 担当 岡崎 紀 創

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20

TEL: 03-5534-1951 FAX: 03-5534-1952

## 9 その他

本講習会修了者に対し、公益財団法人全日本空手道連盟の公認段位が認定されますので、認定を希望する参加者は別添「参加者への周知事項」で詳細を確認すること。

平成27年度学校空手道実技指導者講習会  
参加者への周知事項

公益財団法人 全日本空手道連盟

1. 参加経費

参加料は無料ですが、会場までの交通費・宿泊費は参加者の負担となります。

なお、昼食は本連盟が準備します。

2. 宿泊について

ご手配は参加者各自で行ってください。

「東京海員会館」

住 所：〒104-0053 東京都中央区晴海 3-7-1

TEL：03-3531-2216

シングル 1泊 7,000円+朝食 860円（税込）

※研修会場まで、電車で約20分

※宿泊をご予約の際、必ず「学校空手道実技指導者講習会受講者」である旨お伝えください。上記料金にてご案内いたします。

3. 傷害保険の加入

参加者全員に対し、本連盟にて加入する。

なお、参加者各人においても、別途加入することが望ましい。

4. 「修了証」の発行及び本連盟「公認段位」の認定について

(1) 本講習会の修了者に「修了証」を交付いたします。

(2) 本講習会の修了者には、「公認段位認定証」を交付いたします。

平成24年度より実施されている中学校道必修化にあわせての特別措置として、希望者に対し公益財団法人全日本空手道連盟「公認初段位」を認定いたします。

なお、本連盟の登録会員でなければ公認段位の登録ができませんので、公認段位の認定を希望の指導者は、会員登録の手続きを行ってください。

① 対象者について

公益財団法人全日本空手道連盟会員で、中学校及び高等学校の教職員並びに学校における運動部活動（空手道）の指導者（外部指導者を含む）。

② 会員登録について

現在本連盟の会員でない指導者は、都道府県空手道連盟・全国高等学校体育連盟空手道部・全国中学校空手道連盟・全国学生空手道連盟・全国実業団空手道連盟の各事務局を通じて、本講習会開催前までに会員登録を済ませてください。

会員登録料：1年 2,000円  
：2年 4,000円  
：ゴールデン（6年）10,000円

① 公認段位登録料について

公認段位を認定された指導者は、公認段位登録料を平成28年2月26日までに、本連盟に納付してください。

また、会員証（写）及び段位認定証（写）、振込みの場合は、振込み通知書（写）を本連盟指導普及課宛お送り下さい。

公認段位登録料：初段位 7,000円

銀行振込の場合：みずほ銀行 虎ノ門支店 普通預金 No.1847749  
口座名：財団法人 全日本空手道連盟

現金書留の場合：〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20  
「日本空手道会館」  
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛  
T L L : 0 3 - 5 5 3 4 - 1 9 5 1

★ 各流派【剛柔会、糸東会、日本空手道連合会、和道会、錬武会、全日本空手道松涛館】の初段位から参段位までは、本連盟の公認初段位から公認参段位に移行できます。

各都道府県空手道連盟、各競技団体空手道連盟、各流派団体事務局へお問い合わせのうえ、手続きを行って下さい。

5. その他

(1) 平成28年2月16日(火)は、開講式に出席できるよう「日本空手道会館」に「平服」で集合してください。

(2) 持参物

健康保険証、空手衣（トレーニングウェアでもかまいません）、  
筆記用具

6. 問合せ先

〒166-0001

東京都杉並区阿佐谷 2-14-4-201

東京都空手道連盟 石橋 克彦

TEL : 03-3223-9002

FAX : 03-3223-9007

携帯 : 090-1996-6408

e-mail : tokyo@tokuren.jp

〒135-8538

東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館

財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課 担当 岡崎 紀創

TEL : 03-5534-1951

FAX : 03-5534-1952

e-mail : [okazaki-k-karatedo@japan-sports.or.jp](mailto:okazaki-k-karatedo@japan-sports.or.jp)

(問い合わせ時間) 9:00~17:00

平成27年度学校空手道実技指導者講習会参加申込書

平成 年 月 日

※ふりがなは必ずご記入下さいますようお願い致します

ふりがな※		生年月日	性別	年齢
氏名		年 月 日 (西暦)		歳
自宅住所	〒 - (電話番号)			
勤務先名	(電話番号)			
参加区分	保健体育科教員 ・ 運動部活動顧問 ・ 外部指導者 ・ その他 ( )			
指導経験 (どちらかに○をお付け下さい。) *無の場合は、右欄に記入して下さい。	本講習会の参加目的 (該当の数字に○をお付け下さい。)			
有 ・ 無	1 今後授業で実施予定 2 今後運動部活動で指導予定 3 その他 ( )			
講習会受講経験 (どちらかに○をお付け下さい。)	有 ・ 無			
「有」の場合は具体的に				
空手道の経験 (どちらかに○をお付け下さい。)	本講習会における公認段位認定審査会受審の有無 (どちらかに○をお付け下さい。)			
有 ・ 無 「有」の場合 ( 段)	希望しません ・ 初段位			
*受講上の要望等がありましたら、記入して下さい。				