

令和元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年度より実施された中学校保健体育における武道の必修化を踏まえ、保健体育科教員及び運動部活動指導者等に対し、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

令和元年8月22日（木）～8月23日（金）

4 会 場

「京都テルサ会議室・スポーツホール」〒601-8047 京都府京都市南区東九条下殿田町70

5 参加資格・条件

- (1) 中学校、高等学校、特別支援学校の保健体育科教員で学校長が認めた者。
- (2) 運動部活動（空手道）の顧問（部活動指導員を含む）で学校長が認めた者。
- (3) 中学校、高等学校、特別支援学校の空手道授業で授業協力者として指導する者（保健体育科以外の教員も含む）で学校長が認めた者。
- (4) 都道府県及び市区町村教育委員会の職員で教育長が認めた者。
- (5) (公財) 全日本空手道連盟が認めた者。

※上記(1), (2), (3), (4), (5)のいずれかの条件を満たした者。(初日のみの参加も可とする)

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 関 伸夫

(2) 6時間の単元計画における空手道授業の指導実践

1時限目 「空手道の歴史や特性と正しい礼法について」

森ノ宮医療学園ランゲージスクール 校長 小山 正辰

2時限目 「前屈立ちと受け技について」

3時限目 「突き技を加えた技の攻防について」

富山市立八幡小学校 校長 岩城 公二

4時限目 「蹴り技を加えた技の攻防について」

高知市立一宮中学校 教諭 野中 史子

5時限目 「基本形一について」

6時限目 「基本形一のグループ発表会と評価について」

麗澤大学 教授 豊嶋 建広

麗澤大学 准教授 井下 佳織

7 日 程

	9:30	10:00	10:30	11:30	12:30	13:30	15:00	16:30
8月22日 (木) 【第1日】	受付	開講式	解説 「学校体育における武道指導の在り方について」 (関 伸夫)	1時限目 「空手道の歴史や特性と正しい礼法について」 (小山 正辰)	昼食	2時限目 「前屈立ちと受け技について」 (岩城 公二)	3時限目 「突き技を加えた技の攻防について」 (岩城 公二)	
	9:30	11:00	12:30	13:30	16:00	16:30		
8月23日 (金) 【第2日】	4時限目 「蹴り技を加えた技の攻防について」 (野中 史子)	5時限目 「基本形一について」 (豊嶋建広・井下佳織)	昼食	6時限目 「基本形一のグループ発表会と評価について」 (豊嶋建広・井下佳織)	閉講式			

8 受講申込

受講申込については、別紙「令和元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、令和元年8月9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 企画業務課 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

e-mail: okazaki-k-karatedo@japan-sports.or.jp

(問い合わせ時間) 9:00～17:00

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。

令和元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

本講習会は宿泊の義務はございませんので通いでのご参加も可能です。宿泊希望される方は各自手配を行ってください。

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

本講習会の修了者に「修了証」を交付いたします。

5. 「公認段位」の認定について

(1) 本講習会の修了者で以下①～③の条件を満たし、公認段位認定を希望する者に「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武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。

① 中学校、高等学校、特別支援学校の教職員であること。

② 本講習会を全日程参加していること。 ※初日のみ参加は不可

③ 本連盟の会員であること。

※現在本連盟の会員でない参加者は、講習会当日までに全空連ホームページより会員登録手続きを完了してください。

(2) 公認初段位認定料として10,000円を当日受付にてお支払いください。

6. その他

(1) 令和元年8月22日(木)は、開講式に出席できるよう「京都テルサ 会議室」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

7. 問い合わせ先

公益財団法人 全日本空手道連盟 企画業務課 担当 岡崎 紀創

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館

TEL : 03-5534-1951

FAX : 03-5534-1952

e-mail : okazaki-k-karatedo@japan-sports.or.jp

(問い合わせ時間) 9:00~17:00

令和元年度学校空手道実技指導者講習会 申 込 書

【推薦者】 推薦者については、学校長または所属長を明記してください。

役 職

氏 名

印

〒 住 所

TEL

FAX

【参加者】 必要項目を記入または該当項目に○印をお付けください。 ※記入漏れのないようにすべて記入してください。

フリガナ 氏 名	空手道 経験	公認段位 会派段位	年齢	性別	参加回数	学校名 (所 属)	連絡先		
	有	段	段	男	初めて 2回目		自宅	TEL	()
	無	段	歳	女	3回以上		勤務先	TEL	()

参 加 区 分 (該当の数字に○をお付け下さい。)	1	保健体育 教員 (中学校) 、	2	保健体育 教員 (高等学校) 、	3	保健体育 教員 (特別支援学校) 、	4	部活動顧問、
	5	部活動指導員：教員【教科	】 (中学・高校・特支) 、	6	部活動指導員：教員以外、	7	授業協力者：教員【教科	】
	8	授業協力者：教員以外、	9	教育委員会 職員、	10	その他 ()		

空手道実施状況の確認

参加者ご自身の状況について、 右の項目にご回答ください。	授業で教えて (いる ・ <u>いない</u>)	⇒ <u>いない</u> と回答の方：	教える予定が (<u>ある</u> ・ <u>ない</u>)	⇒ <u>ある</u> と回答の方：	() 年 () 月
	部活動で教えて (いる ・ <u>いない</u>)	⇒ <u>いない</u> と回答の方：	教える予定が (<u>ある</u> ・ <u>ない</u>)	⇒ <u>ある</u> と回答の方：	() 年 () 月

本講習会における公認初段位審査受審希望の有無 (どちらかに○をお付け下さい。)	希望します ・ 希望しません	※公認段位審査受審については教員に限る (教科は問わない) ※公認初段位以上を保有するものは対象となりません
--	----------------	---

*以下、空手連会員の方のみご記入ください。

空手連会員番号	会員有効期限	20 年 月 日	会員登録 どちらかに○印をお付けください	登録済 ・ 未登録
---------	--------	----------	-------------------------	-----------

- ※ 申込書が不足する場合は、コピーでご対応願います。
- ※ 本申込書またアンケート (後日) については、講習内容の向上ならびに学校空手道の推進等に活用させていただきます。
- ◎ 本書面にて取得した個人情報、本事業及び公益財団法人全日本空手道連盟主催行事に利用すること以外には利用いたしません。
また、本書面を提出いただいたことにより、本事業関係者(団体)への提供等の目的に利用されることをご本人が同意したものとさせていただきます。