書類送付希望者　各位

2020年6月5日
兵庫県空手道連盟
事務局

「第11回全国空手道指導者研修会」の開催について

第11回全国空手道指導者研修会の資料が参りましたので、お送りいたします。詳細については、同送の資料をご確認ください。

なお、第11回全国空手道指導者研修会修了者を対象に8月18日午後に、公認段位審査会が行われます。その際、研修会修了者については、研修実績を勘案して公認初段位を認定いたします。希望者は、申込用紙の記入欄に記入してください。

＜ご注意＞　※申込書は2種類あります。推薦者によって選択してください。

推薦者欄が　1.兵庫県空手道連盟の会長を希望される方は、「入力してある用紙」を使用してください。
この場合、申込書を下記兵空連事務局宛にお送りください。
※6月30日(火)必着。押印後、事務局より全空連へ申込いたします。

2.その他学校長等の推薦を受ける方は、推薦欄が、「空白の用紙」を使用してください。
この場合は、推薦欄も完記してください。
こちらは全空連事務局へ直接申込ください。
※7月3日(金)必着

推薦者欄が、兵庫県空手道連盟会長の場合の申込先

〒651-0056　神戸市中央区熊内町5丁目5－9－19　KIC内
兵庫県空手道連盟　事務局　宛
Tel:078-891-6651　Fax:078-242-0701
E-Mail：info@hyokuren.jp

学校長等が推薦の場合の申込先

〒135-8538　東京都江東区辰巳1-1-20
公益財団法人全日本空手道連盟　事務局　宛

※新型コロナウイルスの影響により、開催を中止する場合がございます。中止の場合は、7 月 3 日までに参加申込者へ全空連事務局よりメールにて連絡があります。
※参加の可否等の連絡はメールにて行うため、職場または自宅のメールアドレスを申込書に必ず記入すること。
※参加不可の場合は、7 月 6 日（月）までに全空連事務局より連絡があります。

第 11 回全国空手道指導者研修会　開催要項
≪国庫補助事業≫

1　趣　　旨　平成 24 年度から完全実施された中学校武道必修化の充実に向け、日本全国で空手道を指導する中学校、高等学校の指導者を対象に、我が国固有の伝統と文化に立脚した武道指導者研修会を実施し、中学校武道必修化における教科体育「空手道」の理解を深め、空手道の授業指導法及び専門的な知識・技術の充実を図り、もって中学校、高等学校空手道指導者の資質向上に資する。

2　名　　称　第 11 回全国空手道指導者研修会

3　主　　催　公益財団法人日本武道館、公益財団法人全日本空手道連盟
公益財団法人全国高等学校体育連盟空手道専門部、全国中学校空手道連盟

4　後　　援　スポーツ庁（予定）

5　期　　間　令和 2 年 8 月 16 日（日）から 18 日（火）まで　　2 泊 3 日

6　場　　所　日本空手道会館　東京都江東区辰巳 1-1-20　TEL：03-5534-1951
※東京メトロ有楽町線　辰巳駅下車徒歩 5 分

7　宿 泊 先　東京海員会館
東京都中央区晴海 3-7-1　TEL：03-3531-2216
※都営大江戸線勝どき駅下車徒歩 9 分、ゆりかもめ新豊洲駅下車徒歩 13 分
※宿泊申込は、主催者が一括して行う。
※他の参加者と相部屋となる（上限 2 名を予定）。

8　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）中学校、高等学校、特別支援学校で空手道授業の授業協力者（他教科教員を含む）として学校長が認めた者。
（3）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。
（4）小学校の教員で学校長が認めた者。
（5）保健体育科教員の免許資格を取得見込みの学生（但し 20 歳以上に限る）で大学が認めた者。
（6）主催者が認めた者。
※上記（1）（2）（3）（4）（5）（6）のいずれかの条件を満たし、宿泊を含めた全日程に参加できる者。なお、宿泊先は主催者が指定する上記宿泊施設とする。

9　参 加 人 数　80 名（調整は全日本空手道連盟事務局が行う）

10　申込先及び期日　〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20
公益財団法人全日本空手道連盟　事務局　あて
〆切　　令和 2 年 7 月 3 日（金）**必着**
※参加の可否等の連絡はメールにて行うため、職場または自宅のメールアドレスを申込書に必ず記入すること。
※参加不可の場合は、7 月 6 日（月）までに事務局よりご連絡いたします。

11　参加者補助　　（1）参加費無料。
（2）日本武道館が定める交通費（往復）及び宿泊費（食事付）を補助。
（3）航空券・旅券は各自手配のこと。

12　所　持　品　　空手道衣またはトレーニングウェア、タオル（実技用）、洗面具、筆記具、健康保険証、印章、マスク。

13　研 修 計 画　　別紙「実施内容・日程表」により実施し、全課程を修了した者には主催者より修了証を授与する。

14　新型コロナウイルス感染防止策　　（1）体調がすぐれない場合（発熱等）は参加の見合わせを求める。
（2）マスクを持参すること。
（3）感染防止のために主催者が決めた措置の遵守（詳細は別紙参照）。

15　そ　の　他　　参加者には日本武道協議会設立 40 周年記念『中学校武道必修化指導書（DVD3 巻付）』（武道編・空手道編）を無償配布する。

16　問 合 せ 先　　◎ 全国中学校空手道連盟
事務局長　石川　周亨
〒046-0004 北海道余市郡余市町大川町 16-1
余市郡余市町立旭中学校
TEL：090-8901-7566

◎ 公益財団法人全国高等学校体育連盟空手道専門部
事務局次長　佐藤　彰
〒254-0821　神奈川県平塚市黒部丘 12-7
神奈川県立平塚工科高等学校 内
TEL：070-3898-7884　FAX：0463-32-6983

◎ 公益財団法人全日本空手道連盟
事務局長　日下　修次
〒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
（土・日・祝日を除く）

◎ 公益財団法人日本武道館　振興部振興課
〒102-8321　東京都千代田区北の丸公園 1-1
TEL：03-3216-5134　FAX：03-3216-5117
（土・日・祝日を除く）

第11回全国空手道指導者研修会
申　込　書

【推薦者※】

役　職　　氏　名　　㊞

〒　住　所　　ＴＥＬ　　FAX

【参加者】 必要項目を記入または　該当項目に〇印をお付けください。

※自宅,勤務先どちらかのE-mailｱﾄﾞﾚｽを必ず記入

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)	住　所		TEL E-mail	
	有	段	歳	男	初めて		自宅	〒	TEL	(　　)
					2回目				E-mail	
	無	段		女	3回以上		勤務先	〒	TEL	(　　)
									E-mail	

参　加　区　分 (該当の数字に〇をお付け下さい。)	1　保健体育　教員（中学校）、2　保健体育　教員（高等学校）、3　授業協力者：教員【教科　　】（中学・高校・特支）、4　授業協力者：教員以外 5　小学校教員　6　教育委員会　職員、　7　大学生、　8　その他（　　）

日本武道館からの派遣依頼状	必要　・　不要	所属先からの交通費補助	有　・　無
派遣依頼状<宛名>（所属長役職・氏名）		派遣依頼状送付先＜住所＞	
		〒	

本講習会における公認初段位審査受審希望の有無 (どちらかに〇をお付け下さい。)	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、全空連会員の方のみご記入ください。

全空連会員番号		会員有効期限	20　年　月　日	会員ﾏｲﾍﾟｰｼﾞ登録 どちらかに〇印をお付けください	登録済　・未登録

※ 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。
※ 申込書が不足する場合は、コピーでご対応願います。
◎ 本書面にて取得した個人情報は、本事業及び公益財団法人全日本空手道連盟主催行事に関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して、取扱いさせていただきます。

第11回全国空手道指導者研修会
申　込　書

【推薦者※】

役　職	兵庫県空手道連盟会長	氏　名	齋藤　富雄　㊞
〒　651-0056　住　所	兵庫県神戸市中央区熊内町5-9-19ＫＩＣ内[	ＴＥＬ　078-891-6651	FAX　078-242-0701

【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。

※自宅,勤務先どちらかのE-mailｱﾄﾞﾚｽを必ず記入

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）	住　所		TEL E-mail	
	有 無	段 段	歳	男 女	初めて 2回目 3回以上		自宅	〒	TEL	（　　）
									E-mail	
							勤務先	〒	TEL	（　　）
									E-mail	

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　授業協力者：教員【教科　　】（中学・高校・特支）、4　授業協力者：教員以外 5　小学校教員　6　教育委員会　職員、　7　大学生、　8　その他（　　）

日本武道館からの派遣依頼状	必要　・　不要	所属先からの交通費補助	有　・　無
派遣依頼状<宛名>（所属長役職・氏名）		派遣依頼状送付先＜住所＞	
		〒	

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、全空連会員の方のみご記入ください。

全空連会員番号		会員有効期限	20　年　月　日	会員ﾏｲﾍﾟｰｼﾞ登録 どちらかに○印をお付けください	登録済　・未登録

※ 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。
※ 申込書が不足する場合は、コピーでご対応願います。
◎ 本書面にて取得した個人情報は、本事業及び公益財団法人全日本空手道連盟主催行事に関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して、取扱いさせていただきます。

全国高体連空手第0201号
令和２年５月吉日

都道府県高体連空手道専門部
都道府県中学校空手道連盟　　御中

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部
部　長　　近　藤　彰　郎
全国中学校空手道連盟
会　長　　内　田　隆　次
(公印省略)

公認段位審査会（初段～５段）開催についてのお知らせ

拝啓　時下、貴専門部におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素より中学校・高等学校空手道へのご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、全国高体連並びに全国中空連主管の全日本空手道連盟公認段位審査会を下記要領にて実施致します。
各県責任者及び担当者におかれましては、このことを周知徹底していただき、多くの方に受審いただきますようご案内申し上げます。　　敬具

記

１．日　　時　　令和２年８月18日（火）11:30受付　12：00より開始予定
※練習は11:00より可　　※受審者数により開始時刻は若干の変更あり

２．場　　所　　日本空手道会館　東京都江東区辰巳1-1-20
TEL　03-5534-1951　※有楽町線「辰巳駅」から徒歩５分

３．対　　象　　全空連会員登録済みの高等学校・中学校の教職員。

４．内　　容　　別紙参照

５．受審料・登録料　　別紙参照

６．申込期間　　７月８日（水）～7月22日（水）別紙受審申請書（送付）と参加料（振込）

７．注　　意　　※全空連会員登録が済んでいない場合は、全空連ホームページより各自会員登録手続きをしてください。

問い合わせ先　　〒254-0821　神奈川県平塚市黒部丘１２－７
神奈川県立平塚工科高等学校　　佐藤　彰
電話　070-3898-7884

令和２年５月吉日

公認段位受審者　各位

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部
事務局長　　手 塚 智 幸
全 国 中 学 校 空 手 道 連 盟
事務局長　　石 川 周 亨

公認段位審査会（四段・五段）受審申請について

(記)

１．日　　時　　令和２年８月 18 日（火）11:30 受付　12:00 より開始予定
※練習は 11:00 より可　　※受審者数により開始時刻等若干の変更あり

２．場　　所　　日本空手道会館　東京都江東区辰巳 1-1-20
TEL　03-5534-1951　※有楽町線「辰巳駅」から徒歩５分

３．対　　象　　全空連会員登録済みの高等学校・中学校の教職員

４．内　　容　　公認四･五段位審査
形）全空連指定形・得意形の中から２つ　　組手）前後の受審者と対戦
※四段受審者は三段取得後２年以上、五段受審者は四段取得後３年以上経過していること。
※組手安全具(必須：赤・青拳サポーター、任意：マウスピース、ファールカップ)は各自で用意してください。

５．受審料　　四段　23,000 円（合格者登録料 25,000 円)、
五段　24,000 円（合格者登録料 35,000 円）
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。

振込口座：ゆうちょ銀行
口座名　全国高等学校体育連盟空手道専門部
記号　１０２４０　　番号　８２９３６００１
他の金融機関からは
ゆうちょ銀行
店名　〇二八（ゼロニハチ）　店番　０２８　普通預金　口座番号　８２９３６００

６．注　意　　※四・五段位は、年一回しか受審できません。
※合否の通知は、全日本空手道連盟から本人宛に郵送致します。
※長 3 形(定形)封筒に本人の宛先を記入し、84 円切手を貼付したものを申請書と共に送付すること。

７．申込締切日　　申請書、受審料　**7 月 22 日（水）**　**【必着】**

８．申込先　　〒254-0821　神奈川県平塚市黒部丘１２－７
神奈川県立平塚工科高等学校　　佐藤　彰
電話　070-3898-7884

問い合わせ先　　神奈川県立平塚工科高等学校　　佐藤　彰
電話　070-3898-7884

令和２年５月吉日

公認段位受審者　各位

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部
事務局長　　手 塚 智 幸
全 国 中 学 校 空 手 道 連 盟
事務局長　　石 川 周 亨

公認段位審査会（初段～三段）受審申請について

(記)

１．日　　時　　令和２年８月 18 日（火）11:30 受付 12：00 より開始
※練習は 11:00 より可　　※受審者数により開始時刻等若干の変更あり

２．場　　所　　日本空手道会館　東京都江東区辰巳 1-1-20
TEL　03-5534-1951　※有楽町線「辰巳駅」から徒歩５分

３．対　　象　　全空連会員登録済みの高等学校・中学校の教職員

４．内　　容　　公認初段：全空連指定形の中から１つを演武、組手は前後の受審者と対戦
※全国指導者研修会参加者は研修会で受講した形を１つ演武（組手は行わない）
公認二段：全空連指定形・得意形の中から２つを演武
組手は前後の受審者と対戦
公認三段：全空連指定形・得意形の中から２つを演武
組手は前後の受審者と対戦
※組手においてメンホーは使いません、拳サポーターは必ずご用意ください。
ファールカップ、マウスピースは各自の判断でご使用ください。

５．受審料　　初段　17,000 円　　二段　19,000 円　　三段　21,000 円
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。

振込口座：ゆうちょ銀行
口座名　全国高等学校体育連盟空手道専門部
記号　１０２４０　　番号　８２９３６００１
他の金融機関からは
ゆうちょ銀行
店名　〇二八（ゼロニハチ）　店番　０２８　普通預金　口座番号　８２９３６００

６．申込締切日　　申請書、受審料　**7 月 22 日（水）**　**【必着】**

７．申込先　　〒254-0821　神奈川県平塚市黒部丘１２－７
神奈川県立平塚工科高等学校　　佐藤　彰
電話　070-3898-7884

問い合わせ先　　神奈川県立平塚工科高等学校　　佐藤　彰
電話　070-3898-7884

公認段位受審申請書

受審番号	

(記入しないでください)

公益財団法人全日本空手道連盟

会長　　笹川　堯　　殿

申請日	年　月　日	受審段位		段	写真貼付	
審査日	年　月　日					
会員番号		有効期限	年　月　日			
ふりがな		性別	生年月日（西暦）			
氏名	㊞	男・女	年　月　日　歳			
現住所	〒	電話番号				
勤務先又は学校名	名称		所属			
	所在地	〒	電話番号			
全空連初期登録年月日（西暦）	年　月　日	空手道歴	年　ヵ月	流派名		
現公認段位	段	取得年月日（西暦）	年　月　日	取得申請団体名		
申請団体名	公益財団法人　全国高等学校体育連盟空手道専門部					
申請団体長名	部長　近藤　彰郎　　印					

※　当連盟プライバシーポリシー（http://www.jkf.ne.jp/privacy_policy）に基づき取寄せた個人情報は適切に処理いたします。

会員証写し貼付

第11回全国空手道指導者研修会（令和2年8月16日～18日）
実施内容・日程表

日付／時間		8月16日（日）		8月17日（月）		8月18日（火）
午前	7		6:45	朝　　食	6:45	朝　　食
	8		8:00	バス出発 空手道会館へ移動	8:00	バス出発 空手道会館へ移動
	9		8:45	中学校武道指導実践法①	8:45	中学校武道指導実践法③
	10				9:30	中学校武道指導実践法④
	11				10:30	閉　講　式 【4階 大道場】
	12		11:45	昼　　食 【1階 研修室】	11:00	解　散 （希望者：公認段位審査）
午後	1	12:30 受　　付 1:20 記念写真撮影【4階 大道場】 1:30 開　講　式 【1階 研修室】	1:00	講　　義	11:30	
	2	2:00 講演 （栗原茂夫　講師） 【1階 研修室】	2:00 2:10	中学校武道指導実践法②		
	3	3:00 『中学校武道必修化指導書』 武道編DVD視聴 【1階 研修室】				
	4	3:40 基本技術				
	5		5:00	補習・相談（希望者のみ）		
	6	6:00 ホテルへ移動（バス）	6:00	⇒終了後、各自でホテルへ		
	7	7:00 準　　備				
	8	7:30 夕　　食 【東京海員会館】				
	9					

※都合により講師・内容等が変更になる場合があります