

(全)県・県 形組手審判員更新に関する特例措置について

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、今回は新規審査会のみ実施致します。
更新者に関しては、レポートを提出することにより、審判部会にて審議することで受講の代替とします。

県組手

※地区・全国組手審判員資格保持者は、受講する必要はありません。

兵庫県空手道連盟 審判員 各位

令和3年9月21日
兵庫県空手道連盟
審判部会
部会長 金本 朋久

令和3年度 公認県組手審判員講習会実施要項

受講資格：1) 更新：兵空連公認県組手審判員、及び全空連公認県組手審判員有資格者
2) 新規：全空連公認三段以上・年齢25歳以上の受審希望者
※ 受講者は兵空連及び全空連の会員であること。
※ 全空連・兵空連の有効会員番号のない人は会員登録を行ってください。

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

更新後期限：2021年3月31日 ⇒ 2024年3月31日 2022年3月31日 ⇒ 2025年3月31日
2023年3月31日 ⇒ 2026年3月31日 2024年3月31日 ⇒ 2026年3月31日
※上記以外の有効期限では、更新できません。ご注意ください。

公認県審判資格について

- 1) 3年毎の更新が義務付けられる。3年目に更新できなかった場合資格を喪失する。
- 2) 地区・全国有資格者は、地区・全国の講習会受講申込時に上記1)の料金を同時に支払うことにより、県の講習受講を免除し、前記の有効期限を県に適用する。資格審査員は、別途定める。
- 3) 形審判員受験資格は、組手審判員の有資格者のみが受験できる。
但し、(全)県形審判登録には、地区組手審判員・四段・コーチ1・30歳以上の資格が必要になる。

<新規受審者>

※感染拡大等により、開催が中止になる場合があります。【中止の場合は、10月11日(月) HPと郵送にて案内】

日時：令和3年10月17日(日) 10時～16時
受付 9時30分 ～ 10時00分 スポーツ館 2階 多目的室
開講式 10時05分 ～ 10時10分
規定講習 10時15分 ～ 12時00分
実技講習 13時00分 ～ 16時00分

場所：神戸常盤アリーナ(兵庫県立文化体育館) (スポーツ館 2階 多目的室)
神戸市長田区蓮池町1-1 電話 078-631-1701

講習料：[講習料+新規受験料] 10,000円

※ 審査当日、受付で支払い(現金のみ)。

※ 第1回講習会受講予定者で支払い済みの方は、受付でお申し出ください。

講習内容：全空連ルール講習・実技講習／実技試験・学科試験

※ 講習時間・講習内容等が若干、変更になる場合があります。

服装：紺色シングルのブレザー、JKFネクタイ、グレー系ズボン

※必ずマスクを着用してください。また、「健康管理チェックシート」の提出が必要です。

持参品：資格証(既資格取得者のみ)・笛・全空連競技規定(当日購入可)・筆記用具

申込締切：10月8日(金) 厳守 講習会当日の申込は受付けない。(資格チェックに時間を要するため)

*** <裏面/更新者用> ***

<更新者>

- 講習料： 1) 更新者で全空連未登録の者 [レポート審査料+県更新料] 8,000円
2) 更新者で全空連登録済の者及び全空連登録希望者 10,000円] ※資格により変わります。
[レポート審査料+県更新料+全空連更新(登録)料]

* 郵便振込用紙の通信欄へ〇〇〇には、評議員番号・会員番号を記入し、あわせて【事業番号】を記入して下記の口座に振り込んでください。
なお、一度振り込まれた料金は返金する事ができません。

振込み郵便口座	00960-3-330069
口座名義	兵庫県空手道連盟
【事業番号】	〇〇〇-210029

※振替済受領証のコピーを
申込書に添付してください。

講習内容： 課題のレポート(選択ではありません。)を、別紙専用提出用紙にて提出(文字数制限なし)してください。内容により再提出、または更新不可となる事があります。

提出課題： 「誇張」と「装い」に対するの説明と、ウォーニングの度合いについて考えを述べてください。

提出締切： **10月15日(金) 必着厳守** ※〆切後は受付いたしません。

提出方法： 受講申請書に振替済受領証のコピーを貼付し、レポートと合わせて、事務局へ、FAX・E-Mail・郵送にて提出してください。

※ 第1回講習会受講予定者で支払い済みの方は、レポートのみをお送りください。

県組手

※地区・全国組手審判員資格保持者は、受講する必要はありません。

10月17日	令和3年度 公認県組手審判員講習会受講申込書
	<input type="checkbox"/> 新規 / <input type="checkbox"/> 更新 (いずれかに○を記入) ※講習のみの参加は行いません。

申込書受付締切日:令和3年10月8日(金)	必着・以降受付不可
-----------------------	-----------

参加者名 :	印	生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳)
段 位 : 公 認 段	公認段位取得年月日 (西暦)	年 月 日
会 派 段	流派名 ()糸東流 ()剛柔流 ()松涛館 ()和道流	
全空連登録番号 :	兵空連登録番号 :	—
現組手審判員資格 : ()無 ()県 ()全県	(いずれかに○を記入)	
全空連公認県組手審判員登録希望 : ()	携帯電話番号 :	
(希望者は○を記入)		
※新規受験者で、合格後登録希望者を含む。 ※上位資格受験には、登録が必須です。		推薦評議員名 : 印 ※新規受験者のみ(必須)

更新者のみ

振替済受領証コピー添付欄
※全員貼付してください。

<貼り付けの無いものは、受審を認めない。>

**※新規受験者は、
審査当日、受付で支払い(現金のみ)。**

兵空連会員証コピー添付欄

新規受験者 及び 新規に
全空連公認県形審判員登録希望者
のみ必ず貼付。(他は、不要です。)

全空連会員証コピー添付欄

新規受験者 及び 新規に
全空連公認県形審判員登録希望者
のみ必ず貼付。(他は、不要です。)

※ 全空連登録希望者で、公認三段記載がない場合は、免状のコピーまたは証明できる書類のコピーを同送の事。

※事務局受付後、約2日後よりホームページにて、受付状況の確認が出来ますのでご利用ください。

送付先 : 651-0056 神戸市中央区熊内町5-9-19 KIC内
兵庫県空手道連盟 事務局 宛
FAX :078-242-0701
(※FAXの場合、講習会当日申込原票持参の事)

※事務局使用欄			
受付	HP	DB	入力

判 定		
合格	不合格	再提出

令和3年度 公認県組手審判員
更新専用 課題レポート提出用紙

兵空連番号 _____ 名前 _____

(自署)

課題 「誇張」と「装い」に対するの説明と、ウォーニングの度合いについて考えを述べてください。

<レポート欄>

令和3年度組手審判講習・審査会 健康管理チェックシート

上記講習・審査会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> ※該当に「○」を記載。 ※すべての関係者の方が、それぞれ各1枚の提出が必要です。

()受講者 ・ ()講師陣 ・ ()役員 ・ ()部会員 ・ ()その他スタッフ

健康管理チェックシート 対象者情報	
フリガナ	携帯番号
氏 名	— —
兵空連No.	—

<講習・審査会2週間前からの健康状態> ※健康状態と、3回の検温結果を記入してください。

- 10月3日から、10月16日までに、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

10月16日 起床後	℃	10月16日 就寝前	℃		
当日 起床後	℃	会場 入場時の検温	℃	検印	

↑会場入り口で、検温しますので、記入不要です。

- 10月17日の朝に、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

<講習・審査会2週間前からの体調、及び当日の対応について>

- 10月3日から、10月16日までの間に37.5℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします。)
- 当日入口にて検温を行います。1回目に37.5℃以上を計測した方は、時間をおいて2回目を行います。(1人2回まで計測) 原則、37.5℃以上の方は入館をお断りさせていただきます。
- また当日入口にて、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の異常の有無を確認させていただきます。

<注意事項・本書の取扱いについて>

- ※ 当日、会場または会場周辺においてはマスク着用にご協力ください。また、会場に設置しておりますアルコールでの消毒または、こまめな手洗いをさせていただきますようお願い申し上げます。また、食事をする際は出来る限りの間隔を取り、会話を控えてください。ご協力をよろしくお願い申し上げます。
- ※ 本健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。
但し、当該事業にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。
- 講習・審査会終了から、10月31日までの間に、体調不良を起こし、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症の疑いがあると判断された時は、速やかに下記の事務局へご連絡をお願いいたします。

<連絡先> 兵庫県空手道連盟 事務局

〒651-0056 神戸市中央区熊内町5-9-19KIC内

TEL 078-891-6651 FAX 078-242-0701 E-Mail:info@hyokuren.jp

※本健康管理チェックシートは、事務局にて1ヶ月保管し、その後シュレッターにて破棄いたします。