令和4年度公認全国組手審判員講習・審査会開催要項

1. 講習・審査会場

(1)大阪会場

期　日　：　令和4年4月23日(土)新規受審者
24日(日)A級ランク受審者
会　場　：　エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)
所 在 地　：　〒556-0011大阪市浪速区難波中3-4-36　Tel:06-6631-0121
交通案内　：　地下鉄御堂筋線「難波駅」下車

2. 日　程　　別　紙

3. 対 象 者

(1)　全国組手審判員新規受審者(次の条件を満たす者)
①公認4段位以上(推薦段位は除く)
②地区組手審判員資格取得後3年以上
(大阪会場受審者:2019年4月23日以前取得者)
③空手道歴11年以上(満15歳より数える。)
④満30歳以上(審査日の満年齢)
⑤日本スポーツ協会公認空手道コーチ1以上　※有効期限切れは不可

(2)　A級ランク付受審者(次の条件を満たす者)
①全国組手審判員資格取得者
②日本スポーツ協会公認空手道コーチ1以上　※有効期限切れは不可

(3)　全国組手審判員更新者(※次に該当する者のみ更新が可能です)
①現在の有効期限が、2023年3月31日の者
②現在の有効期限が、2024年3月31日の者
※2025年・2026年3月31日の有効期限の者は、更新できません。
※日本スポーツ協会の指導者資格をお持ちでない方も全国組手審判員　資格の更新は可能です。

(4)　A級ランク兼更新受審者(次の条件を満たす者)
①全国組手審判員資格取得者
②日本スポーツ協会公認空手道コーチ1以上　※有効期限切れは不可
③現在の有効期限が、2023年3月31日の者
④現在の有効期限が、2024年3月31日の者

注)　2022年度日本スポーツ協会公認空手道コーチ1養成講習会修了者についても、全国組手審判員及びA級ランク付けの受審をお認めします。受審申込時に養成講習会実施都道府県連盟発行の指導員養成講習会専門科目修了証の写しを提出してください。

4. 受 講 料

(1)　全国組手審判員新規受審者　26,100円(フェイスシールド代含)
(受審料 25,500円 + 事務費・返信封筒代 600円)

(2)　A級ランク付受審者　26,100円(フェイスシールド代含)
(受審料 25,500円 + 事務費・返信封筒代 600円)

(3)　全国組手審判員更新者（※県連更新含む）　44,000円

※3級資格審査員以上保持更新者 ・・・ 39,000円

（受講・更新料・新会員証発行 35,500円 + 県連更新 8,000円 + 事務費 500円）

(4)　更新兼A級ランク付受審者　44,500円(フェイスシールド代含)

（受講・更新料・新会員証発行 36,000円 + 県連更新 8,000円 + 事務費 500円）

※ A級ランク付受審者（2023.3.31で満65歳未満の者）

※ 一旦納入した受講・審査料は返却しません。

※ 実技審査時フェイスシールド及びビニール手袋を使用(全空連が用意したもの)

5. 申 込 方 法　(1)　申込書と、受講料の振込控(貼付禁止)のコピーを郵送(FAX・E-mail可)で、お送りください。

※ 新規受審者で、全空連会員証の日ス協公認資格欄に記載のない方。

⇒　日ス協の会員証のコピー(貼付)もお送りください。

(2)　A級ランク付受審者は更新受講も申込みできます。

(3)　会員更新手続き中の方は証明書を添付してください。

(4)　2022年度日本スポーツ協会公認空手道コーチ1養成講習会専門科目修了者は養成講習会実施都道府県連盟発行の修了証を申込書と合わせて提出してください。

（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

（振込先）郵便口座　00960－3－330069　兵庫県空手道連盟

【事業番号】○○○-220007

☆ 受講料は、郵便振込用紙の通信欄に【事業番号】を記入して上記の口座に振り込んでください。

（○○○は、評議員・会員番号。【事業番号】の記入で、明細記入は不要です。）

6. 申 込 期 限　2022年3月14日（月）必着

（※全空連への発送が、3月15日(火)ですので、締切後は一切受付けが出来ません。）

7. 講習・審査内容　（1）新規受審者・・・・・・・・・規定講習、筆記試験・実技試験

（2）A級ランク付受審者・・・・・・・・・規定講習、実技試験

（3）更新者・・・・・・・・・・・レポートに代替（詳細は10.11.に記載）

（4）更新兼A級ランク付受審者・・・・・・・・・規定講習、実技試験

※ 令和4年度も「規定講習会のみ」の申込は行いません

8. 携 帯 品　笛、空手競技規定、審判員シューズ、筆記用具（新規受審者は、鉛筆・消しゴム）

※ 筆記試験をマークシート方式にしています。

必ず鉛筆と消しゴムをご持参ください。

9. 服　　装　審判員の服装

10. 更新者の課題　共通問題と選択問題①か②のどちらかを選択し各設問800字以内で考えを述べよ。別紙に記入して提出。(自筆、パソコンどちらでも可)ただし、選択した番号がわかるようにすること。

＜共通問題＞

審判員としてルールの順守はもちろんだが、それ以外に何を大切にして試合に臨んでいるか

＜選択問題＞　①か②どちらか1つを選択

① 10セコンドルールの成立において赤が過度の接触をした。しかし明らかに青の無防備であった。その時の主審が判定に至るまでの手順を説明せよ

② 予選ラウンドで選手がドクターストップを受けて反則勝ちとなった場合と相手の過度の接触により負傷し反則勝ちとなった場合。この両者の違いを説明せよ

11. 更新者の課題提出方法

提出先:〒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

提出締切日:令和4年4月4日(月)必着

提出方法:郵送・Fax・E-Mail

12. その他

(1) 合格者の発表は全空連ホームページにて掲載いたします。
※全空連へ直接の問い合わせは控えてください。

(2) 更新者でレポートをご提出された方は、新しい会員証を郵送いたします。住所変更をしていない方はマイページより変更するか、事務局までご連絡をお願いいたします。

(3) 3月23日(水)にA級ランクのグループ分けを全空連HPに掲載いたします。

(4) A級ランク兼更新でお申込みされた方は規定講習の受講で更新となるため、レポートの提出は不要です。

(5) A級合格者で国体及び全日本大会で審判員をする者は、後日通知する研修会を受講することを原則とします。

13. 新型コロナウイルス感染防止対策

(1) 密にならないよう受審日を分けて実施いたします。

(2) 下記項目に該当する方は、講習会の参加を見合わせてください。
・体調が優れない方
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方
・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方

(3) 入館時に検温を行い、発熱等がある場合はお帰りいただくことがございます。

(4) 連絡先確認用紙＆健康チェックシートを事前に記入し、検温時にご提出ください。

(5) こまめな手洗い、消毒の実施をお願いします。

(6) 会館の中ではマスクの着用をお願いいたします。

(7) 他の参加者、スタッフとの距離を確保し、大声で会話をしないでください。

(8) 審査会後、大勢での食事は自粛してください。

(9) 審査会後、新型コロナウイルスに感染した場合は、必ず全空連に報告してください。

(10) その他、全空連の措置、指示に従っていただきますようお願いいたします。

(11) 受審者以外の来館は禁止いたします。また、受審者は審査終了後速やかにお帰りください。(試験を見学する等の行為は禁止)

令和4年度公認全国組手審判員審査会申込書

会場	1. 東京会場		2. 大阪会場
区分	1. 新　　規	2．ランク付	3．更　　新

（上記の当てはまる箇所に〇印）　※更新兼ランク付けで受審を希望する方は2と3両方に〇をすること

フリガナ		性別	生　年　月　日　（満）
氏名		男・女	年　　月　　日（　　歳）
住所	〒		電　話

公認段位	公認段位取得年月日（西暦）	流　派　名	空手道歴
段	年　　月　　日		年

新規者	地区組手審判員（西暦） 取得年月日　　年　　月　　日 有効期限　　年　　月　　日	更新者 ﾗﾝｸ付者	全国組手審判員（西暦） 有効期限　　年　　月　　日

新規者 ﾗﾝｸ付者	日本スポーツ協会指導者資格	JSPO資格登録番号	JSPO資格有効期限（西暦）
			年　　月　　日

所属団体名	

全空連会員証写し 貼　　付 （又は、会員申請証明書写し、貼付）	JSPO登録証の写し 貼　　付 ※更新者は添付不要

公益財団法人 全日本空手道連盟

令和４年度公認全国組手審判員新規審査会日程

大阪会場：令和４年４月２３日（土）　　エディオンアリーナ（大阪府立体育会館）

開　　場：　８：４５ **※開場時間より前に来館しないでください**
受　　付：　９：００～　９：２０
筆記試験：　９：２５～１０：１５
開 始 式：１０：２０～１０：３０
規定講習：１０：３５～１１：０５
実技試験：１１：１０～１７：００（途中昼食休憩有）

＊　都合により時程の変更もありますので御了承下さい。
＊　審査終了後、速やかにお帰りください。
＊　**開場より前のご来館はご遠慮願います。**

令和４年度公認全国組手審判員Ａランク審査会日程

大阪会場：令和４年４月２４日（日）　　エディオンアリーナ（大阪府立体育会館）

（午前組）

開　　場：　８：４５ **※開場時間より前に来館しないでください**
受　　付：　９：００～　９：２０
開 始 式：　９：２５～　９：３５
規定講習：　９：４０～１０：１０
実技試験：１０：１５～１２：１５

（午後組）

開　　場：１２：４０ **※開場時間より前に来館しないでください**
受　　付：１２：４０～１３：００
開 始 式：１３：０５～１３：１５
規定講習：１３：２０～１３：５０
実技試験：１３：５５～１７：００

＊　都合により時程の変更もありますので御了承下さい。
＊　新型コロナウイルス感染対策として少人数に分けて受付を行います。
＊　**開場より前のご来館はご遠慮願います。**

令和４年度公認全国組手審判員更新専用　課題レポート提出用紙

兵庫県空手道連盟

全空連番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

共通問題

レポート

令和４年度公認全国組手審判員更新専用　課題レポート提出用紙

兵庫県空手道連盟

全空連番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

選択問題　　□(１)　　□(２)　　＜どれかに✔＞

レポート

令和4年度全国組手審判員審査会　連絡先確認表＆健康管理チェックシート

＜使用目的＞

本用紙は、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、東京都、(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。

令和４年度全国組手審判員新規審査会の参加について、同意のうえ連絡先確認表＆健康管理チェックシートを提出します。

連絡先確認			
フリガナ		生年月日（西暦）	
氏　　名		年　　月　　日（　　歳）	
住　　所			
メールアドレス			
連絡のつく番号		申込団体	

◎講習・審査会前２週間における健康状態　※朝晩の体温を記入してください							
月　日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月　日	4月16日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

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

＜検温について＞

- 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頂きます。
- 開催日1週間前から木曜日の間に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、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

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、講習・審査会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。

令和4年度全国組手審判員審査会　連絡先確認表＆健康管理チェックシート

＜使用目的＞

本用紙は、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、東京都、(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。

令和４年度全国組手審判員新規審査会の参加について、同意のうえ連絡先確認表＆健康管理チェックシートを提出します。

連絡先確認			
フリガナ		生年月日（西暦）	
氏　　名		年　　月　　日（　　歳）	
住　　所			
メールアドレス			
連絡のつく番号		申込団体	

◎講習・審査会前２週間における健康状態　※朝晩の体温を記入してください							
月　日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月　日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日	4月23日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

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

＜検温について＞

- 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頂きます。
- 開催日1週間前から木曜日の間に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、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

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、講習・審査会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。