

県組手

兵庫県空手道連盟 審判員 各位

令和4年8月25日
兵庫県空手道連盟
理事長 神野英治
審判部会
部会長 金本朋久

令和4年度 第2回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、及び全空連公認都道府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。
※ 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。

提出先： FAX 078-361-1865 E-mail seiyuukan41@icloud.com
654-0151 神戸市須磨区北落合6丁目3-1-304 金本朋久 宛

□ 公認県審判資格について

- 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喪失する。
- 地区・全国有資格者は、地区・全国の講習会受講申込時に県組手審判更新料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。
- 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。

日時：令和4年9月25日(日) 10時～16時
受付 9時30分～10時00分
開講式 10時05分～10時10分
規定講習 10時15分～12時00分 新規者筆記試験
実技講習 13時00分～16時00分 新規者・更新者実技試験

場所：ニチイ学館 神戸ポーアイランドセンター
神戸市中央区港島南町7丁目1番地5号

講習料：新規受審 [講習料+新規受験料] 10,000円
県更新 [講習料+更新者受験料] 8,000円
全空連登録更新 [講習料+更新者受験料+全空連登録料] 10,000円
講習のみ [講習のみ] 5,000円
※審査当日、受付で支払い(現金のみ)

講習内容：全空連ルール講習・実技講習/学科試験・実技試験

※講習時間・講習内容が若干、変更になる場合があります。

服装：紺色のシングルブレザー、JKFネクタイ、グレー系ズボン、審判用シューズ

※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：9月21日(水)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為)

県 組 手

9月25日

令和4年度 公認兵庫県新規組手審判員講習会受講申込書

()更新 ()新規 ()講習のみ

申込書受付締切日:2022年 9月 21日(水)

必着・以降受付不可

参加者名 : _____ 印 _____ 生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 : 〒 _____

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 _____ 携帯電話番号 : _____
(いずれかに○を記入)

全空連登録 : ()希望する。※新規は記入不可。 _____ ※全空連登録には、登録料2,000円が必要です。

推薦評議員名 : _____ 印 _____ ※推薦評議員は、新規受審時、必須です。

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、地区組手審判員・四段・
コーチ1の記載がない場合は、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。

送付先 : 654-0151 神戸市須磨区北落合6-3-1-304

審判部会長 金本朋久 宛

メー ル : seiyuukan41@icloud.com

F A X : 078-361-1865

(※メール・FAXの場合、講習会当日申込原票持参の事)

県 組手

令和4年度組手審判講習会・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。

健康管理チェックシート 対象者情報

フリガナ	携帯電話
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。

- 9月11日から9月24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。

()症状がなかった。 ・ ()症状があった。(内容:)

9月24日 起床後	℃	9月24日 就寝前	℃
当日 起床後	℃	会場 入場時の検温	℃
			検印

- 9月25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。

()症状がなかった。 ・ ()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>

- 9月11日から、9月24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、入館をお断りさせていただきます。)
- 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9日までの間に、体調不良を起こし、医療関係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、速やかに兵庫県空手道連盟事務局まで、ご連絡をお願いいたします。