

**令和5年度 女性会員対象  
技術・審判講習会の開催要項**

1. 日 時：

○**審判講習会：令和6年1月6日（土）**

会場・オンライン共通：**13：30受付** 14：00～16：40 終了

○**技術講習会：令和6年1月7日（日）**

会場： 9：30受付 10：00～17：00 終了

オンライン： 9：00受付 9：30～13：00 終了

2. 講習会：対面・オンライン同時開催（ハイブリッド形式ではありません）

3. 講師：技術講習会：女性委員会委員 審判講習会：（未定）

4. 講習内容：

○**審判講習会 令和6年1月6日（土）13：30受付開始**

講師：調整中

13：30～14：00 受付

14：00～14：10 開講式

14：10～16：00 新競技規定解説

組手競技規定

形競技規定

16：00～16：30 Q&A

16：30～16：40 閉講式

○**技術講習会 令和5年1月7日（日）9時30分受付開始**

講師：（公財）全日本空手道連盟 女性委員会メンバー

●**会場での講習スケジュールと内容**

会場			
時間	分	内容	形
9：30～10：00	30	受付	
10：00～10：10	10	開講式	
10：10～10：30	20	体操、ストレッチ等	
10：30～11：20	50	組手講習	
11：30～12：30	60	指定形（糸東流）	バツサイ大・ニーパイポ
12：30～13：30	60	休憩	
13：30～14：30	60	指定形（剛柔流）	セーパイ・クルルンファ
14：40～15：40	60	指定形（和道流）	チントウ・クーシャンク
15：50～16：50	60	指定形（松濤館流）	ジオン・エンピ
16：50～17：00	10	講評・閉講式	

## ●オンラインでの講習スケジュールと内容

オンライン			
時間	分	内容	形
9:00~9:30	30	受付(オンライン会議接続確認)	
9:30~9:40	10	開講式	
9:40~10:20	40	指定形(糸東流)	ニーパイボ
10:30~11:10	40	指定形(剛柔流)	クルルンファ
11:20~12:00	40	指定形(和道流)	クーシャンクー
12:10~12:50	40	指定形(松濤館流)	エンピ
12:50~13:00	10	閉講式	

5. 受講対象者：全空連女性会員（18歳以上）

6. 受講料：

審判講習会（会場・オンライン共通）： 3,000円

会場：技術講習会 5,000円

会場：両日とも参加の場合 8,000円

オンライン：技術講習会 3,000円

両日とも参加の場合 6,000円

7. 申込手続

・webからの申込の場合：

全空連ホームページ掲載の講習会情報から本研修会の申込フォームにアクセスし、  
申し込みを行ってください。

全空連 HP→大会・講習会のご案内→女性会員対象技術講習会・審判講習会  
→「申込はこちら」をクリック

☆Webからお申込みいただきました方は、次年度以降本連盟から直接ご案内させていただきます。

☆下記 URL、QRコードからお申し込みも可能です。

<https://forms.gle/yJNwyYMe5qqw1uQL6>



・郵送・FAXで申込の場合：

同封の申込書に必要事項を記入し、振込明細書を同封のうえ、各自が直接全空連事務局にお申込みください。

申込先 〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館

公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛

FAX：03-5534-1952

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店

普通預金：1847749

口座名：ザイ) ゼンニホンカラテドウレンメイ

★振込人名義を参加者の氏名にし、お振込みください。

★一旦納入した受講料は返却しません。

8. 申込期限：令和5年12月8日（金） 必着

※本講習会お申し込みの方に、講習会開催前までに、オンライン会議システム（Zoom）の  
接続情報 URL を全空連よりメールでご連絡させていただきます。

9. 託児サービスについて

お子様がいらっしゃる方も参加しやすい環境を整えるため、託児室を開設いたします。

開設日：1月7日（日） ※1月6日（土）の開設はありません。

ご希望の方は講習会お申込み時に、お子様の人数、年齢等をご記入ください。

お申込締切り日：令和5年12月8日（金） 必着

ご利用料金：無料

ご利用の方は、託児サービスご利用申込書（別紙）をご記入のうえ、当日ご持参お願いいたします。

※臨時託児サービスは株式会社 ポピンズに業務委託いたします。

本件担当：指導普及課 砂川雄飛

TEL：03-5534-1951

FAX：03-5534-1952

E-mail：jkfshidou@gmail.com

# 令和5年度 女性技術・審判講習会参加申込書

令和5年 月 日

申込区分	会場	審判講習会 1/6のみ参加	技術講習会 1/7のみ参加	両日参加
	オンライン	審判講習会 1/6のみ参加	技術講習会 1/7のみ参加	両日参加

(上記の参加方法に○印)

フリガナ			生 年 月 日 (満)	
氏 名			西暦 年 月 日 ( 歳)	
住 所	〒			電話番号
		自宅		
		携帯		
Mail			全空連 会員番号	

託児サービス	希望する	希望しない	利用人数		
			男児： 名	女児： 名	
託児室利用者名簿					
お子様氏名 (漢字)	お子様氏名(ひらがな)	性別	年齢	月齢(未就学児)	アレルギー
例) 空手 太郎	からて たろう	男	2歳	3か月	無

## 保護者の皆様へ

# 託児サービスのご利用にあたって

保護者様の愛情そのままに、プロの保育スタッフが  
安心のサービスでお子様のお世話をさせていただきます

### ◆ 保護者の方にご用意頂くもの (バック・備品等にはお名前をご記入ください)

- お子様のお食事・お飲み物・おやつなど (必要に応じて)
  - ◆ 必要に応じてお弁当をお預かりし、お食事の介助を致します。
  - ◆ 電化製品の設備が整っていないため、常温保存可能なものをご用意ください。
  - ◆ 哺乳瓶・ミルク (回数分小分けにして) もお持ち下さい。
- 身分を証明できるもの (運転免許証・母子手帳・健康保険証等)
  - ◆ お迎えの際、ご提示いただく場合がございます。
- お子様に必要な着替え一式 (おむつ・お洋服など)
  - ◆ 1つのバックにおまとめください。お着替えは2~3組をご用意いただき、トイレトレーニング中のお子様は下着を多目にご持参下さい。
  - ◆ ご兄弟のお荷物は分けてご準備くださいますようお願いいたします。
- お子様の当日お出かけ前の検温 (託児サービス利用申込書にご記入下さい)  
お子様の体温が37.5℃以上など、体調不良の場合はお預かりできません。  
また、感染症にかかっている、またはその疑いがある場合は、他のお子様への影響を避けるため、病院より登校・登園許可がおりるまではお預かりできません。  
ご了承頂けますよう、お願い申し上げます。

### ◆ ご利用当日

- トイレを済ませた後、託児ルームにお子さまをお連れ下さい。
- 事前にお送りしております「託児サービス利用申込書」をご記入の上、受付にご持参下さい。
- 受付にて「お迎えカード」をお渡しいたします。
- お引き取りの際は、お預けの際と同じ方が直接託児室にいらして下さい。「お迎えカード」をお持ち下さい。

### ◆ その他

- 急な発熱等の場合、保護者の方をお呼び出し致します。
  - ◆ 託児中の事故等に関しては弊社加入の傷害保険を適用致します。
  - ◆ アレルギー等がある場合には事前にお申し出ください。
- 施設の都合により、使用済みオムツをお持ち帰り頂く場合がございます。

お子様のお世話をさせていただくのはベビーシッター業界で34年の実績を持つポピンズナニーサービスです。ポピンズは業界で初めて品質保証の国際規格であるISO9001を取得し、第一回日本サービス大賞厚生労働大臣賞を受賞いたしました。国際規格で認められた安心のサービスを提供いたします。ご質問等ございましたら弊社まで直接お問い合わせください。

株式会社ポピンズファミリーケア 電話：03-3447-2292

ホームページ <https://www.poppins.co.jp>



# 託児サービス利用申込書

※裏面まで続きます

下記の利用条件に同意し、(株)ポピンズファミリーケアの託児サービスの利用を申し込みます。

太枠内をご記入ください。

保護者氏名	
携帯電話番号 (緊急時連絡先)	
お子様名 (漢字)	
お子様名 (フリガナ)	
性別	男 ・ 女
月齢	才 月
アレルギー	無 ・ 有 ( )
本日の体温	度 (平熱 度)
託児経験	無 ・ 有 (保育園・幼稚園・一時保育・他)
本日の体調	良好 (以下の症状がある場合、ご利用は控えてください) (鼻水/咳/下痢/その他風邪症状)
本日の最終食事	授乳 ・ ミルク ・ 食事 時間 ( : ) / 内容 ( )
本日お預かりのご兄妹	男・女, 才

## 【ご利用条件】

1. お子様のお熱が37.5度以上あるなど、体調不良の場合はお預りできません。お預り中に、事故、災害、突発的な怪我等の緊急対応が必要な事態が発生した場合、(株)ポピンズファミリーケアは、あらかじめ保護者が指定した緊急連絡先に連絡し保護者の指示を仰ぐよう努めるものとし、連絡が取れなかった場合であっても、(株)ポピンズファミリーケアの判断により、お子様の生命、身体 の安全を最優先させて最善の措置をとることができるものとします。
2. 前項の措置については、(株)ポピンズファミリーケアは、軽度の応急手当をお子様に対して行うことができるものとし、それを越える医療行為は医療機関により実施するものとします。(株)ポピンズファミリーケアは、保護者と連絡が取れなかった場合に医療機関に医療行為の実施の許諾をする権利を有するものとします。
3. 前2項の対応によって、お子様に後遺症等の損害が発生した場合、当社は一切の責任を負わないものとし、措置にかかった費用は、保護者が負担することとします。
4. 預り中に発生したお子様の身体または所持品に対する損害（自然災害等の不可抗力による損害を含む）については(株)ポピンズファミリーケアの責に帰すべき事由によるものを除き、(株)ポピンズファミリーケアは一切責任を負うものではありません。また、(株)ポピンズファミリーケアの責に帰すべき事由により損害が発生した場合の損害賠償額は、(株)ポピンズファミリーケアの故意または重大失による場合を除き(株)ポピンズファミリーケアが加入する保険（賠償責任保険、傷害保険）から支払われる保険金の範囲内とします。

## 【ポピンズより】

### ●ご持参のお食事・おやつ (必要に応じて)

	希望時間	
<input type="checkbox"/> 午前おやつ	:	内容: _____
<input type="checkbox"/> 昼食	:	内容: _____
<input type="checkbox"/> 午後おやつ	:	内容: _____
<input type="checkbox"/> お飲み物	:	内容: _____
<input type="checkbox"/> ミルク	:	( )ml
	:	( )ml
	:	( )ml
※残された場合	(	処分 ・ 保存 )

●排泄について (パンツ ・ 紙オムツ )  
声掛け: ( 必要 ・ トレーニング中 ・ 不要 )  
間 隔: ( ) 時間 ※パンツのお子様のみ

●お昼寝について ( 無 ・ 有 ・ どちらでも )  
入眠方法: ( 抱っこ ・ おんぶ ・ トントン )  
希望時間: ( 時間 : ~ : )

●お持物 をして下さい。  
オムツ ( ) 枚、帰宅時希望数 ( ) 枚  
おしりふき 上着・帽子 抱っこ紐  
ビニール袋 ベビーカー  
お着替え一式 哺乳瓶 ( ) 本  
靴・靴下 その他 ( )

### ●お食事・おやつ

	時間	
<input type="checkbox"/> 午前おやつ	:	(完食・残/ )
<input type="checkbox"/> 昼食	:	(完食・残/ )
<input type="checkbox"/> 午後おやつ	:	(完食・残/ )
<input type="checkbox"/> お飲み物	:	(完食・残/ )
<input type="checkbox"/> ミルク	:	( )ml
	:	( )ml
	:	( )ml

●排泄 (大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟 )  
(大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟 )  
(大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟 )  
(大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟 )

●お昼寝  
(時間 : ~ : )  
(時間 : ~ : )

◀確認事項▶  
発熱等、万が一の時のため、携帯電話は繋がるようにしておいて下さい。  
ご持参された抱っこひも、ベビーカーを使用させて頂くことがございます。  
ベビーカーは保護者の方の責任の下、保管をお願いします。  
ご持参されたお食事等、すべてを差し上げられない場合がございます。  
弊社が準備しましたミネラルウォーターを差し上げることがございます。  
報告用にお写真を撮る場合があります。撮影NGの場合、スタッフへ申し出下さい。  
哺乳瓶を回数分お持ちでない場合、消毒はせずゆすいで使用致します。

特記事項

キリトリ

お迎えカード/ 下記、お名前・月齢をご記入ください。(切り取らず、このまま当日ご持参ください)

お子様氏名:



月齢: 才 月

株式会社 ポピンズファミリーケア

東京都渋谷区広尾5-6-6 広尾プラザ5F

Phone : 03-3447-2292

Fax : 03-3447-1812

URL : www.poppins.co.jp



## 健康チェック表

- ◎ 託児当日、下記の1～7の項目に該当がないか確認の上、表に記入してください。
- ◎ 下記の1～7の項目に該当がなければ、ナニーに提示してください。
- ◎ 下記の1～7の項目に、ひとつでも該当する項目があった場合は、託児を見合わせてください。

### ● 体調及び状況についてお答えください。

- 1 37.5℃以上の発熱または平熱比1℃超過
- 2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- 3 だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4 嗅覚や味覚の異常
- 5 体が重く感じる、疲れやすい等
- 6 過去7日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
- 7 過去7日以内同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

託児日	託児前の体温	上記1～7について該当の有無	ナニー確認
月 日 ( )	℃	あり ・ なし	
月 日 ( )	℃	あり ・ なし	
月 日 ( )	℃	あり ・ なし	

- ◎ 万が一感染が発生した場合に備え、「健康チェック表」は、各自利用最終日から少なくとも1カ月保管してください。
- ◎ 託児中の急な発熱などがございましたら、必ずお迎えに来ていただくようお願い致します。

### <感染症に関する特約事項>

1. (株)ポピンズファミリーケアでは、感染症（新型コロナウイルスを含む。以下同じ）への感染予防対策を講じ、自己の従業員、お子様、保護者その他第三者への感染予防に努めています。
2. 万が一、お子様が感染症に罹患した場合、又はそのおそれがある場合には、(株)ポピンズファミリーケアは、保護者に連絡し、感染拡大の防止のための協力を要請します。また、この場合、(株)ポピンズファミリーケアは託児サービスを中止することができるものとします。
3. お子様が感染症に罹患し、又はそのおそれがあることにより生じた損害について、(株)ポピンズファミリーケアは一切責任を負うものではありません。
4. 本特約事項に定める規定は、上記記載のご利用条件に優先して適用されるものとします。