

## 令和6年度全国形審判員養成講習会開催要項

### 1 趣 旨

全国形審判員として求められる知識・技能を取得するための養成講習会を実施し、もって我が国の形審判員の力量の向上を一層図る。併せて、全国形審判員資格のランク付け審査会の円滑な実施に資する。

### 2 期 日 令和6年5月18日（土）19日（日）

※申込者数によっては日程変更などの場合あり

### 3 会 場 日本空手道会館

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20

TEL：03-5534-1951

交通案内：東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車1番出口より徒歩5分

### 4 対象者

(1) 全国形審判員（B級）審査を受審する予定の者

①公認6段以上（推薦段位は除く）

②地区形審判員（A級）有資格者

③満35歳以上

④全国組手審判員有資格者

⑤公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ3以上の有資格者

(2) 全国形審判員A級審査を受審する予定の者

①公認6段以上（推薦段位は除く）

②全国形（B級）審判員有資格者

③満35歳以上

④全国組手審判員有資格者

⑤公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ3の有資格者

※上記の基準を満たしていない者は受講できない

### 5 受講料

10,500円

\*一旦納入された受講料は開催中止の場合のみ返却する。

### 6 日程（別紙参照）

### 7 講習内容

形競技規定講習、評価実技講習、第1指定形実技（要点のみ）、第2指定形実技  
研究協議及び修了証交付

<裏に続く>

8 申込手続き

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)で送付。

(申込先) 〒651-0056 兵庫県神戸市中央区熊内町 5-9-19 K I C 内

F A X : 078-242-0701

E - M a i l : info@hyokuren.jp

兵庫県空手道連盟 事務局 宛

(振込先) 郵便口座 00960-3-330069 兵庫県空手道連盟

【事業番号】 〇〇〇-24205

☆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込んでください。(〇〇〇は、評議員・会員番号。【事業番号】の記入で明細記入は不要。)

9 申込期限 令和6年4月22日(月) 必着(全空連へは23日に発送)

10 携帯品 空手衣、競技規定、筆記用具

11 服装 審判員の服装

12 その他

宿泊・飲食施設についてですが、日本空手道会館付近には、宿泊施設及び多人数が利用できる飲食施設がありません。

★宿泊については別紙にて、全空連を通さず各団体から直接ホテルへお申し込みください。

## 令和6年度公認全国形審判員養成講習会日程

第1日目 令和6年5月18日(土)

開 場 9:00(開場時間前のご来館はご遠慮願います)

受 付 9:00～ 9:30

開 始 式 9:30～ 9:40

競技規定講習Ⅰ 9:40～10:40

競技規定講習Ⅱ 10:50～11:30

形評価実技研修 12:30～16:00

第2日目 令和6年5月19日(日)

開 場 9:00(開場時間前のご来館はご遠慮願います)

受 付 9:00～ 9:30

指定形実技 9:30～12:30

研究協議 13:10～14:10

\*都合により時程の変更もありますので、ご了承ください。

# 令和6年度公認全国形養成講習会申込書

区分	1. A級審査受講予定	2. 全国形審査受講予定
----	-------------	--------------

(いざねかに○印)

フリガナ			性別	生年月日 (満)	
氏名			男・女	(西暦)	年 月 日 ( 歳)
住所	〒		電 話		
公認 段位	段		A級受講 予定者	全国形審判員(西暦)	
	取得年月日(西暦)	年 月 日	有効期限	年 月 日	
全国形 受講予定者	地区形審判員 (西暦)		全国組手審判員取得年月日 (西暦)		
有効期限	年 月 日				
流派名					
JSP0公認スポーツ指導者資格	JSP0資格登録番号	JSP0資格有効期限 (西暦)			
		年 月 日		年 月 日	
所属団体名	兵庫県空手道連盟				

全空連会員証写し  
貼 付

(又は、会員申請証明書写し、貼付)

JSP0登録証の写し  
貼 付

※ 当連盟プライバシーポリシー ([http://www.jkf.ne.jp/privacy\\_policy](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。  
公益財団法人 全日本空手道連盟

令和6年 3月吉日

## 《パールホテルズ・特別宿泊プランのご案内》

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

パールホテルズは東京の中心地に位置し、全国から武道・スポーツ団体をはじめ、各種団体のご宿泊にご利用を頂いております。この度、全日本空手道連盟様主催講習会ご参加の皆様へ、下記宿泊特別料金を設定致しましたので、ご案内させていただきます。ご予定がございましたら是時ともご利用頂けますようお願い申し上げます。

○お申し込みは、別紙のホテル申込書にて承ります。

記

### 1 泊朝食付、ホテルから会館までの無料送迎サービス付

**¥9,350(税込)**

\* 客室タイプ ; シングルルーム

★送迎★

※朝のホテル→会館の送りのみになります。会館からホテルへは各自でお願いします。※

5月18日(土) 朝 ホテル発→会館

5月19日(日) 朝 ホテル発→会館

#### <パールホテル茅場町>

〒104-0033 東京都中央区新川 1-2-5 TEL03-3553-8080 FAX03-3555-1849

\* ホテルより日本空手道会館(辰巳)まで電車利用の場合、乗車約20分／

東京メトロ日比谷線・茅場町駅(進行方向から見て最後方車両にご乗車ください)

→築地→新富町駅まで徒歩2分→新富町駅(東京メトロ有楽町線)→辰巳駅下車

【お問い合わせ TEL03-5608-8080 FAX03-3626-3488】

パールホテルズ 営業課 担当:近藤

〒130-0015 東京都墨田区横網 1-2-24 パールホテル両国内

\*インターネット・旅行代理店を通じてのお申し込みの場合、この料金、サービスは適用出来ませんので予めご了承下さい。

# 全国形養成講習会 宿泊申込書

宿泊ホテル	パールホテル茅場町			申込日	年	月	日	
フリガナ				所属都道府県				
申込者								
TEL	—	—	携帯電話	—	—			
FAX	—	—	e-mail					
申込人数	5月17日(金)			(○で囲んで下さい)	5月18日(土)			(○で囲んで下さい)
	男	女	計	喫煙ルーム希望	男	女	計	喫煙ルーム希望
					禁煙ルーム希望			
	名	名	名		名	名	名	
シングルルーム			部屋 名分	シングルルーム			部屋 名分	

★お申込後、FAX返信、メール、お電話いずれかにてご予約の確認をさせていただきます。

4月30日(火)を過ぎて確認のない場合、FAX送受信が出来ていない可能性がございますので、お手数ではございますが下記お問い合わせ先までご連絡いただきますようお願い致します。

★禁煙ルーム満室の場合は、客室消臭対応とさせていただきます。

宿泊者名簿	お名前		お名前	

## 【特別宿泊料金】

ご宿泊料金(税込み)	部屋タイプ	1泊朝食付き
パールホテル茅場町	シングルルーム	¥9,350

\*宿泊代金の領収書が必要な場合、領収書の宛名をご記入下さい。

○ホテル領収書を希望する、領収書宛名 様

○ご宿泊料金は、チェックイン時の前金制でお願いしておりますが、チェックインが集中した場合、お待ち頂く場合もございます、予めご了承下さいませ。

宿泊お申し込みは、本書FAXにて承ります

**宿泊お申し込み締め切り 4月30日(火)まで FAX03-3626-3488**

※インターネット・旅行代理店などを通しての場合、上記料金、サービスとは異なりますので予めご了承下さい。

お問合せ・お申込先 **パールホテルズ営業課 担当:近藤**

〒130-0015 東京都墨田区横綱1-2-24

TEL 03-5608-8080 FAX03-3626-3488