

全空連 第645号  
平成30年 1月12日

各都道府県空手道連盟事務局長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟  
事務局長 日下修



平成29年度公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者講師  
競技別全国研修会の参加者について(依頼)

平素より本連盟の諸事業につきましては、多大なるご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

この度、公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者養成講習会の講師になり得る指導者を対象とした、標記研修会を別紙要項のとおり実施することといたしました。

つきましては、貴連盟の指導者にご周知いただき参加者の推薦をお願い申し上げます。

なお、本研修会は公認スポーツ指導者の4年ごとの更新のための義務研修会とは異なりますのでご注意ください。

#### 記

#### 1. 提出書類 :

1. 参加申込書個人用
2. 参加申込書団体用

#### 2. 書類の提出及び参加料の納入期限

平成30年 2月13日(火) 必着

#### 3. 提出先 〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20

公益財団法人全日本空手道連盟 指導普及課 担当 大井 悠矢

TEL : 03-5534-1951

FAX : 03-5534-1952

E-mail : y-ohi@chic.ocn.ne.jp

## 平成29年度公認スポーツ指導者講師競技別全国研修会

### 空手道競技 開催要項

#### 1. 趣 旨

公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者の養成にあたり、日本体育協会及び全日本空手道連盟の指導者養成計画に基づき、全国どこで講習を受けても同一（内容・レベル）の講習が受けられるように、また、全国各地の指導者が一貫指導システムを理解し、中央と地域のネットワークを構築するために必要となる競技別インストラクター（講師）となり得る人を対象とした研修会を開催する。

#### 2. 主 催：公益財団法人 日本体育協会 公益財団法人 全日本空手道連盟

#### 3. 参 加 対 象 者

以下の（１）～（２）のいずれかを満たす者

（１）公認空手道指導員、上級指導員、コーチ、上級コーチいずれかの有資格者

（２）所属団体において、指導者養成事業に関して中心的な存在であり、都道府県空手道連盟が認めた者。

#### 4. 期 日：平成30年 2月24日（土）～2月25日（日）

2月24日（土）： 受 付 8：30～9：00

開講式 9：30～10：00

#### 5. 会 場：敦賀市総合運動公園体育館

〒914-0823 福井県敦賀市杳見149-1 TEL：0770-23-6638

交通案内：JR 敦賀駅よりコミュニティーバス「市街循環線」「中央線」にて  
運動公園東口または西口下車 徒歩3分

#### 6. 研修実施内容

別紙日程表参照

#### 7. 受講料：3,000円（税込）

#### 8. 申込手続

都道府県連盟事務局で受講者を取りまとめ、所定の申込書により、受講料を添えて  
申込みこと。（受講料の振込金受取書の写しを添付してください。）

※受講希望者から全空連への直接の申込は受付けておりません。必ず所属団体を通じてお申込みください。

9. 申込期限：平成30年2月13日（火） 必着

10. 振込先

銀行名：みずほ銀行 虎ノ門支店

口座名：普通預金 No1847749

名義：ザイ) ゼンニホンカラテドウレンメイ

11. 送付先

〒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

12. その他

- (1) 修了者については、公益財団法人全日本空手道連盟が『公認スポーツ指導者養成講習会（空手道競技）』の講師として認定する。
- (2) 都道府県空手道連盟においては、本連盟が認定した指導者を『公認スポーツ指導者養成講習会（空手道競技）』の講師として委嘱する。
- (3) 持参物 空手衣、トレーニングウェア、空手道教範
- (4) 本研修会は公認スポーツ指導者の4年ごとの更新のための義務研修会とは異なりますのでご注意ください。

担当:公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課 :大井 悠矢

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館

TEL:03-5534-1951 FAX:03-5534-1952

# 日 程 表

日程	第 1 日			第 2 日		
期日	2018年2月24日 (土)			2018年2月25日 (日)		
会場	敦賀市総合運動公園体育館 福井県敦賀市杓見149-1  ☎ 0770-23-6638 最寄駅：JR敦賀駅 バス停：「運動公園東口」(敦賀コミュニティバス)			敦賀市総合運動公園体育館 福井県敦賀市杓見149-1  ☎ 0770-23-6638 最寄駅：JR敦賀駅 バス停：「運動公園東口」(敦賀コミュニティバス)		
時間	講義 研究協議 実習	科目名 (時間)	講師 (助手)	講義 研究協議 実習	科目名 (時間)	講師 (助手)
8:00						
9:00	集 合・受 付					
	開 講 式					
10:00	講 義 (2F会議室)	全日本空手道連盟における指導者養成事業について (1 h)		講 義	競技規定改正の説明 (1.5 h)	
11:00	講 義 (2F会議室)	公認スポーツ指導者の指導活動事例にもとづく研究協議 (1 h)		指 導 実 習	空手道の組手・形競技の審判実技 (1.5 h)	
12:00	昼 食			昼 食		
13:00	指 導 実 習	組手技の正確な評価についての講義及び実技 (2 h)		指 導 実 習	指導者養成・活動事業の企画・立案について (3 h)	
14:00						
15:00	指 導 実 習	組手の基本「さばきと反撃」の指導法 (2 h)		指 導 実 習	終了・解散	
16:00						
17:00	指 導 実 習	形の基本「形の分解と技の理解度」 (1.5 h)				
18:00	指 導 実 習	形の基本「運足の一貫性と正確な技」の指導法 (1.5 h)				
19:00						
20:00						
21:00						
22:00						
合計時間	講義 ( 2 h) 研究協議 ( 0 h) 実習 ( 7 h)	合計 9 h		講義 ( 1.5 h) 研究協議 ( 0 h) 実習 ( 4.5 h)	合計 6 h	
職員・運営係員	運営係員 職員			運営係員 職員		

※講義、研究協議、実習を必ず区別し、助手が付く場合は、助手名も必ず記載して下さい。



平成29年度公益財団法人日本体育協会  
公認スポーツ指導者講師競技別全国研修会

平成 年 月 日

フリガナ	性別	生年月日 (満)
氏名	男 ・ 女	(西暦 年) 月 日 ( 歳) 昭和 年 月 日 ( 歳)
住所	〒	電話番号
勤務先名	所属団体の指導者部門における役職・役割 (例：〇〇県空手道連盟強化部、美技講習会講師等)	
日体協資格	種別 (該当する資格に○)	有効期限 (西暦)
	指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ (登録番号：)	年 月 日
所属団体名		

全空連会員証写し  
(又は、会員申請証明書写し)

貼付

日本体育協会指導者資格登録証  
(裏面写し)

貼付

公益財団法人 全日本空手道連盟