

平成 30 年 5 月 吉日

都道府県空手道連盟

会長 理事長 事務局長 殿

都道府県高等学校体育連盟空手道専門部

部長 委員長 事務局長 殿

都道府県中学校空手道連盟

会長 理事長 事務局長 殿

(公財) 全日本空手道連盟

専務理事 有 竹 隆 佐

(公財) 全国高等学校体育連盟空手道専門部

部 長 近 藤 彰 郎

全国中学校空手道連盟

会 長 柿 本 正 雄

(公印省略)

### 第 9 回全国空手道指導者研修会の開催について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、表題の研修会をスポーツ庁の国庫補助金対象事業として、(公財) 日本武道館との共催により、関係団体の協力を得て下記のとおり開催することになりました。平成 24 年度から実施されている中学校保健体育科における武道の必修化に伴う「空手道」の指導者を育成するプログラムの一環であります。空手道の知識と技術の充実を図り、中学校で空手道の授業を実施できるようにすること並びに指導者の資質向上を図ることが目的です。

なお、本連盟では、特別処置として研修会受講終了者については、研修実績を勘案して、教員(外部指導者を含む)に限り公認初段位の審査を実施し、認定いたします。各県責任者及び担当者におかれましては、このことを周知徹底していただき、多くの参加者のご派遣をいただきますようご案内申し上げます。

敬 具

### 記

1. 行事名 第 9 回全国空手道指導者研修会
2. 主 催 (公財) 日本武道館 (公財) 全日本空手道連盟  
(公財) 全国高等学校体育連盟空手道専門部 全国中学校空手道連盟
3. 後 援 スポーツ庁(予定)
4. 期 間 平成 30 年 8 月 16 日(木) から 18 日(土) まで 2 泊 3 日
5. 場 所 日本空手道会館 東京都江東区辰巳 1-1-20  
TEL 03-5534-1951 ※有楽町線 辰巳駅から徒歩 5 分
6. 参加資格・条件 (1) 中学校、高等学校、特別支援学校の保健体育科教員で学校長が認めた者。  
(2) 中学校、高等学校、特別支援学校で空手道授業の授業協力者(他教科教員を含む)として指導する者。  
(3) 都道府県及び市区町村教育委員会の職員で教育長が認めた者。  
(4) 小学校の教員で学校長が認めた者。  
(5) (公財) 全日本空手道連盟が認めた者。  
※上記(1)、(2)、(3)、(4)、(5)の条件を満たし、宿泊を含めた全日程に参加できる者。なお、宿泊先は主催者が指定する宿泊施設とする。  
※今年度より、保健体育科教員以外の空手道部の顧問や部活動指導員は受講対象外とする。
7. 参加人数 80 名(調整は全空連事務局が行う)
8. 内 容 別紙参照

以 上

第9回全国空手道指導者研修会 開催要項  
《国庫補助事業》

1. 趣 旨 平成24年度から完全実施された中学校武道必修化の充実に向け、日本全国で空手道を指導する中学校、高等学校の指導者を対象に、我が国固有の伝統と文化に立脚した武道指導者研修会を実施し、中学校武道必修化における教科体育「空手道」の理解を深め、空手道の授業指導法及び専門的な知識・技術の充実を図り、もって中学校、高等学校空手道指導者の資質向上に資する。
2. 名 称 第9回全国空手道指導者研修会
3. 主 催 (公財)日本武道館  
(公財)全日本空手道連盟  
(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部  
全国中学校空手道連盟
4. 後援(予定) スポーツ庁
5. 期 間 平成30年8月16日(木)から18日(土)まで 2泊3日
6. 場 所 日本空手道会館  
東京都江東区辰巳1-1-20  
TEL:03-5534-1951  
※東京メトロ有楽町線 辰巳駅下車徒歩5分
7. 宿 泊 先 東京海員会館  
東京都中央区晴海3-7-1  
TEL:03-3531-2216  
※都営大江戸線 勝どき駅下車徒歩9分  
ゆりかもめ 新豊洲駅下車徒歩13分  
※宿泊申込は、主催者が一括して行う。
8. 参加資格・条件 (1) 中学校、高等学校、特別支援学校の保健体育科教員で学校長が認めた者。  
(2) 中学校、高等学校、特別支援学校で空手道授業の授業協力者(他教科教員を含む)として指導する者。  
(3) 都道府県及び市区町村教育委員会の職員で教育長が認めた者。  
(4) 小学校の教員で学校長が認めた者。  
(5) (公財)全日本空手道連盟が認めた者。  
※上記(1)、(2)、(3)、(4)、(5)のいずれかの条件を満たし、宿泊を含めた全日程に参加できる者。なお、宿泊先は主催者が指定する上記宿泊施設とする。  
※今回より、保健体育科教員以外の空手道部の顧問や部活動指導員は受講対象外とする。
9. 参加人数 80名(調整は全日本空手道連盟事務局が行う)



第9回全国空手道指導者研修会(平成30年8月16日～18日)  
実施内容・日程表

| 日付   | 時間                  | 8月16日(木)                              | 8月17日(金)       | 8月18日(土)                    |
|------|---------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| 午前   | 7                   |                                       | 6:45           | 6:45                        |
|      | 8                   |                                       | 朝食             | 朝食                          |
|      | 9                   |                                       | バス出発           | バス出発                        |
|      | 10                  |                                       | 空手道会館へ移動       | 空手道会館へ移動                    |
|      | 11                  |                                       | 中学校武道指導実践法①    | 中学校武道指導実践法④                 |
|      | 12                  |                                       |                | 11:45                       |
| 午後   | 12:30               |                                       | 昼食<br>【1階 研修室】 | 12:30                       |
|      | 1                   | 受付                                    | 1:00           | (希望者：公認段位審査)                |
|      | 1:20                | 記念写真撮影【4階 大道場】                        | 中学校武道指導実践法②    |                             |
|      | 1:30                | 開講式<br>【1階 研修室】                       | 2:30           |                             |
|      | 2                   | 講演<br>【1階 研修室】                        | 2:40           | 講義<br>【1階 研修室】              |
|      | 3                   | 『中学校武道必修化指導書』<br>武道編DVD視聴<br>【1階 研修室】 | 3:40           | 3:30                        |
|      | 4                   | 基本技術                                  | 4:00           | 中学校武道指導実践法③<br>⇒終了後、各自でホテルへ |
|      | 5                   |                                       | 5:00           | 補習・相談(希望者のみ)                |
|      | 6                   | 6:00                                  | 6:00           | ⇒終了後、各自でホテルへ                |
| 7    | ホテルへ移動(バス)          |                                       |                |                             |
| 7:00 | 準備                  |                                       |                |                             |
| 8    | 7:30                |                                       |                |                             |
| 9    | 親睦会(夕食)<br>【東京海員会館】 |                                       |                |                             |

※都合により講師・内容等が変更になる場合があります

# 第9回全国空手道指導者研修会 申込書

【推薦者※】

役職

氏名

(印)

〒 住所 TEL FAX

【参加者】

| フリガナ氏名   | 空手道経験  | 公認段位<br>会派段位 | 年齢          | 性別 | 本研修会<br>参加回数                   | 学校名<br>(所属) | 住所 |     | TEL     |        |
|--|--|--------------|-------------|----|--------------------------------|-------------|----|-----|---------|--------|
|  |  |              |             |    |                                |             | 自宅 | 勤務先 | TEL     | E-mail |
|  | 有  | 段            |             | 男  |                                |             |    |     | TEL ( ) |        |
|  | 無  | 段            | 歳           | 女  | 回目                             |             |    |     | E-mail  |        |
| 参加区分<br><small>(該当の数字に○をお付け下さい。)</small>                 | 1 教員 (中学・高校・特支/教科: )、 2 授業協力者、 3 教育委員会職員、 4 小学校教員、 5 その他 ( ) |              |             |    |                                |             |    |     |         |        |
| 本講習会の参加目的<br><small>(該当の数字に○をお付け下さい。)</small>            | 1 授業の充実 (現在実施中)、 2 今後授業で実施する予定、 3 その他 ( )                    |              |             |    |                                |             |    |     |         |        |
| 日本武道館からの派遣依頼状  | 必要 ・ 不要  |              | 所属先からの交通費補助 |    | 有 ・ 無                          |             |    |     |         |        |
| 派遣依頼状<宛名> (所属長役職・氏名)                                     | 派遣依頼状送付先<住所>   |              |             |    |                                |             |    |     |         |        |
|  | 〒  |              |             |    |                                |             |    |     |         |        |
| 全空連会員登録番号<br><small>(登録者のみ記入)</small>                    | 全空連会員有効期限  |              | 20 年 月 日    |    |                                |             |    |     |         |        |
| 本講習会における公認段位認定申請希望の有無<br><small>(どちらかに○をお付け下さい。)</small> | 希望しません   |              | 初段位         |    | ※公認段位認定申請については教員に限る。但し教科は問わない。 |             |    |     |         |        |

※ 推薦者については、学校長または所属長を明記してください。

※ 申込書が不足する場合は、コピーでご対応願います。

◎ 本書面にて取得した個人情報、本事業及び公益財団法人全日本空手道連盟主催行事に関すること以外には利用いたしません。

また、本書面を提出いただいたことにより、本事業関係者(団体)への提供等の目的に利用されることをご本人が同意したものと、取扱させていただきます。

都道府県高体連空手道専門部  
都道府県中学校空手道連盟 御中

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部  
部長 近藤 彰郎  
全国中学校空手道連盟  
会長 中村 宏樹  
(公印省略)

## 公認段位審査会（初段～5段）開催についてのお知らせ

拝啓 時下、貴専門部におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素より高校空手道へのご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、全国高体連並びに全国中空連主管の全日本空手道連盟公認段位審査会を下記要領にて実施致します。  
平成 24 年度より実施されました中学武道必修化に向けての特別措置として、8 月 16 日～18 日に行われる全国空手道指導者研修会受講終了者については、研修実績を勘案して公認初段位を認定いたします。各県責任者及び担当者におかれましては、このことを周知徹底していただき、多くの方に受審いただきますようご案内申し上げます。

(記)

- 日時 平成 30 年 8 月 18 日 (土) 11:30 受付 12:00 より開始予定  
※練習は 11:00 より可 ※受審者数により開始時刻は若干の変更あり
- 場所 日本空手道会館 東京都江東区辰巳 1-1-20  
TEL 03-5534-1951 ※有楽町線「辰巳駅」から徒歩 5 分
- 内容 (1) 指導者研修会受講終了者  
公認初段：受講した形（基本形）または、指定形の中から 1 つを演武  
(2) 一般受審者（指導者研修会受講修了者以外）  
公認初段：指定形 1 つを演武、自由組手 1 試合（前後の受審者）  
(3) 公認二～五段位審査  
形) 指定形 1 つと得意形 1 つを演武  
組手) 自由組手 2 試合（前後の受審者と対戦）  
※四段受審者は三段取得後 2 年以上、五段受審者は四段取得後 3 年以上経過していること。組手安全具(必須：赤・青拳サポーター、任意：マウスピース、ファールカップ)は各自で用意してください。
- 受審料  
・登録料 初段 17,000 円、二段 19,000 円、三段 21,000 円（初～三段は登録料込み）  
四段 23,000 円（合格者登録料 25,000 円）、五段 24,000 円（合格者登録料 35,000 円）  
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。
- 対象 (1) 初段  
全空連会員登録済みの指導者研修会参加者及び高等学校・中学校の教職員。  
(2) 二段～五段  
全空連会員登録済みの高等学校・中学校の教職員。
- 注意 ※四・五段受審者は年一回しか受審できません。  
※各段位受審者は受審段位前の段位を取得していること。  
※全空連会員登録が済んでいない場合は、別紙登録申請書を使用して申込みをしてください。
- 申込締切日 別紙申込用紙により 7 月 25 日 (水) までに申し込んでください。

平成30年5月25日

公認段位受審者 各位

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部  
事務局長 杉下俊雄  
全国中学校空手道連盟  
事務局長 石川周亨

## 公認段位審査会（四段・五段）受審申請書の送付について

標記のことについて、公認段位審査の受審を希望された方に、受審申請書を同封いたしましたので、必要事項を記入の上、7月25日（水）までに受審料を添えて事務局まで、ご返送願います。

(記)

1. 日 時 平成30年8月18日（土）11:30受付 12:00より開始予定  
※練習は11:00より可 ※受審者数により開始時刻等若干の変更あり
2. 場 所 日本空手道会館 東京都江東区辰巳1-1-20  
TEL 03-5534-1951 ※有楽町線「辰巳駅」から徒歩5分
3. 内 容 公認四・五段位審査  
形) 指定形1つ、得意形1つ 組手) 前後の受審者と対戦  
※四段受審者は三段取得後2年以上、五段受審者は四段取得後3年以上経過していること。組手安全具(必須:赤・青拳サポーター、任意:マウスピース、ファールカップ)は各自で用意してください。
4. 受審料 四段 23,000円(合格者登録料25,000円)、五段 24,000円(合格者登録料35,000円)  
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。  
振込口座:三菱UFJ銀行 帝京大病院出張所 普通 0073270  
全国高等学校体育連盟空手道部 事務局 手塚 智幸
5. 注 意 ※四・五段位は、年一回しか受審できません。  
※可否の通知は、全日本空手道連盟から本人宛に郵送致します。  
※長3形(定形)封筒に本人の宛先を記入し、82円切手を貼付したものを申請書と共に送付すること。
6. 申請書締切日 7月25日(水) 必着
7. 申込先住所 〒173-8555 東京都板橋区稻荷台27-1  
全国高体連空手道専門部事務連絡校  
帝京高等学校 手塚智幸  
電話 03-5375-3175 FAX 03-6909-6455

# 公認段位受審申請書

## (初段～参段)

公益財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

申請日 平成 年 月 日

写真貼付

|      |     |
|------|-----|
| 会員番号 | No. |
| 有効期限 |     |

|     |  |
|-----|--|
| 審査日 |  |
|-----|--|

|          |   |
|----------|---|
| 受審<br>段位 |   |
|          | 段 |

|                  |         |                            |                 |             |              |
|------------------|---------|----------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| フリガナ             |         | 性別                         | 生年月日 (西暦) 年 (満) |             |              |
| 氏名               | 印       | 男・女                        | S・H             | 年 月 日       | 歳            |
| 現住所              | 〒       |                            |                 | 電話          |              |
| 勤務先<br>又は<br>学校名 | 名称      |                            |                 | 所属          |              |
|                  | 所在地     | 〒                          |                 | 電話          |              |
| 入会年月日            | T・S・H   | 年 月 日                      | 修業年数            | 年 月         |              |
| 現公認段位            | 段 (第 号) | 取得年月日<br>(西暦)              | 年 月 日           | 取得申請<br>団体名 |              |
| 申請団体             | 名称      | 全国中学校空手道連盟                 |                 |             |              |
|                  | 所在地     | 〒047-0036<br>北海道小樽市長橋4-161 |                 | 電話          | 0134-24-0465 |
|                  | 会長名     | 会長 中村宏樹 印                  |                 |             |              |

会員証写し貼付

# 公認段位受審申請書

## (初段～参段)

公益財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

申請日 平成 年 月 日

写真貼付

|      |     |
|------|-----|
| 会員番号 | No. |
| 有効期限 |     |

|     |  |
|-----|--|
| 審査日 |  |
|-----|--|

|          |  |   |
|----------|--|---|
| 受審<br>段位 |  | 段 |
|----------|--|---|

|                  |             |   |               |                 |       |              |
|------------------|-------------|---|---------------|-----------------|-------|--------------|
| フリガナ             |             |   | 性別            | 生年月日 (西暦 年) (満) |       |              |
| 氏名               | 印           |   | 男・女           | S・H             | 年 月 日 | 歳            |
| 現住所              | 〒           |   |               | 電話              |       |              |
| 勤務先<br>又は<br>学校名 | 名称          |   |               |                 | 所属    |              |
|                  | 所在地         | 〒   |               |                 | 電話    |              |
| 入会年月日            | T・S・H 年 月 日 |   | 修業年数          | 年 月 日           |       |              |
| 現公認段位            | 段 (第 号)     |   | 取得年月日<br>(西暦) | 年 月 日           |       | 取得申請<br>団体名  |
| 申請団体             | 名称          | 公益財団法人 全国高等学校体育連盟空手道専門部                     |               |                 |       |              |
|                  | 所在地         | 〒157-8562<br>東京都世田谷区成城1-11-1<br>科学技術学園高等学校内 |               |                 | 電話    | 03-5494-7711 |
|                  | 会長名         | 部長 近藤 彰 郎 印                                 |               |                 |       |              |

会員証写し貼付

# 公認段位受審申請書

|    |    |
|----|----|
| 受番 | 番号 |
|----|----|

(記入しないでください)

公益財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

申請日 平成 年 月 日

写真貼付

|              |       |
|--------------|-------|
| 会員番号         | NO.   |
| 有効期限<br>(西暦) | 年 月 日 |

|     |          |
|-----|----------|
| 審査日 | 平成 年 月 日 |
|-----|----------|

|      |   |
|------|---|
| 受審段位 | 段 |
|------|---|

|                  |               |               |       |                     |            |   |
|------------------|---------------|---------------|-------|---------------------|------------|---|
| フリガナ             |               |               | 性別    | 生年月日 (西暦) 年 (満)     |            |   |
| 氏名               | 印             |               | 男・女   | T・S・H               | 年 月 日      | 歳 |
| 現住所              | 〒             |               |       | 電話                  |            |   |
| 勤務先<br>又は<br>学校名 | 名称            |               |       |                     | 所属<br>(学部) |   |
|                  | 所在地           | 〒             |       |                     | 電話         |   |
| 全空連初期<br>登録年月日   | T・S・H<br>(西暦) | 年 月 日         | 空手道歴  | 年 ヶ月<br>(満10歳より数える) | 流派名        |   |
| 現公認段位            | 段             | 取得年月日<br>(西暦) | 年 月 日 | 取得申請<br>団体名         |            |   |
| 申請団体名            |               |               |       |                     |            |   |
| 会長名              | 印             |               |       |                     |            |   |

※ コピー不可

(2013. 8. 改)

会員証写し貼付



全空連送付用

(公財)全日本空手道連盟

# 入会申込書

(新規用)

|                 |             |      |
|-----------------|-------------|------|
| 都道府県連盟<br>競技団体名 | 全国高体連空手道専門部 | 団体番号 |
|                 |             | 70   |

申込日 年 月 日

|      |   |   |
|------|---|---|
| フリガナ |   |   |
| 氏名   | 姓 | 名 |

|    |     |
|----|-----|
| 性別 | 男・女 |
|----|-----|

|      |    |   |   |   |
|------|----|---|---|---|
| 生年月日 | 19 | 年 | 月 | 日 |
|------|----|---|---|---|

|      |  |   |  |  |      |  |
|------|--|---|--|--|------|--|
| 郵便番号 |  | - |  |  |      |  |
| フリガナ |  |   |  |  | 電話番号 |  |
| 住所   |  |   |  |  | ( )  |  |

|    |                  |
|----|------------------|
| 会員 | いずれかの番号に○をして下さい。 |
| 種別 | 1.正会員 2.ゴールデン会員  |

正会員:4,000円(2年間)  
ゴールデン会員:10,000円(6年間)

【資格保持者は、保有する資格をすべて記入してください。】

|      |    |       |      |
|------|----|-------|------|
| 全空連  | 区分 | 取得日   | 免状番号 |
| 公認段位 | 段  | 年 月 日 |      |

|      |    |       |
|------|----|-------|
| 全空連  | 区分 | 取得日   |
| 公認称号 | 士  | 年 月 日 |

|      |      |       |
|------|------|-------|
| 審判資格 | 有効期限 |       |
| 組手形  | 全国   | 年 月 日 |
|      | 地区   | 年 月 日 |
| 形    | 全国   | 年 月 日 |
|      | 地区   | 年 月 日 |

(公財)日本体育協会公認資格

|    |      |       |
|----|------|-------|
| 種別 | 登録番号 | 有効期限  |
|    |      | 年 月 日 |

種別:指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ

- (注) 1.入会申込欄の項目は、すべて記入してください。  
2.日付は、すべて西暦で記入してください

(全空連記入欄)

|         |
|---------|
| 会 員 番 号 |
| .....   |

送付先 : 〒983-8565 宮城県仙台市宮城野区小鶴新田字高野123-1 東北学院高校内  
全国高体連空手道専門部 竹中達哉  
☎022-786-1231・Fax022-786-1460 E-mail:ko2karate@yahoo.co.jp  
(お申し込みはE-mailでお願い致します)

振込先 : 仙台銀行苦竹(にがたけ)支店 普通預金口座番号3654711  
口座名 : 公益財団法人全国高等学校体育連盟空手道専門部 竹中達哉

全空連送付用

(公財)全日本空手道連盟

## 入会申込書

(新規用)

|                 |            |      |
|-----------------|------------|------|
| 都道府県連盟<br>競技団体名 | 全国中学校空手道連盟 | 団体番号 |
|                 |            | 80   |

申込日 年 月 日

|      |   |   |
|------|---|---|
| フリガナ |   |   |
| 氏名   | 姓 | 名 |

|    |     |
|----|-----|
| 性別 | 男・女 |
|----|-----|

|      |    |   |   |   |
|------|----|---|---|---|
| 生年月日 | 19 | 年 | 月 | 日 |
|------|----|---|---|---|

|      |  |  |   |  |  |  |
|------|--|--|---|--|--|--|
| 郵便番号 |  |  | - |  |  |  |
|------|--|--|---|--|--|--|

|      |      |
|------|------|
| フリガナ | 電話番号 |
| 住所   | ( )  |

|    |                  |
|----|------------------|
| 会員 | いずれかの番号に○をして下さい。 |
| 種別 | 1.正会員 2.ゴールデン会員  |

正会員:4,000円(2年間)  
ゴールデン会員:10,000円(6年間)

【資格保持者は、保有する資格をすべて記入してください。】

|      |    |       |      |
|------|----|-------|------|
| 全空連  | 区分 | 取得日   | 免状番号 |
| 公認段位 | 段  | 年 月 日 |      |

|      |    |       |
|------|----|-------|
| 全空連  | 区分 | 取得日   |
| 公認称号 | 士  | 年 月 日 |

|      |      |   |     |
|------|------|---|-----|
| 審判資格 | 有効期限 |   |     |
| 組手形  | 全国   | 年 | 月 日 |
|      | 地区   | 年 | 月 日 |
| 形    | 全国   | 年 | 月 日 |
|      | 地区   | 年 | 月 日 |

(公財)日本体育協会公認資格

|    |      |       |
|----|------|-------|
| 種別 | 登録番号 | 有効期限  |
|    |      | 年 月 日 |

種別:指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ

- (注) 1.入会申込欄の項目は、すべて記入してください。  
2.日付は、すべて西暦で記入してください

(全空連記入欄)

|         |
|---------|
| 会 員 番 号 |
| .....   |

送付先 : 〒047-0043 北海道小樽市豊川町1-16

全国中学校空手道連盟 石川周亨

E-mail:office@jjkf.net

(お申し込みはE-mailでお願い致します)

振込先 : みずほ銀行 高知支店 (店番号 653) 普通預金口座番号1949410

口座名 : 全国中学校空手道連盟