

全空連 第356号
令和4年 1月 11日

都道府県空手道連盟理事長 殿
全日本学生・実業団空手道連盟理事長 殿
全国高体連空手道部委員長 殿
全国中学校空手道連盟理事長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟
専務理事 里見和洋



令和3年度流派別【基本・形】特別指導講習会の開催について

平素より本連盟の諸事業にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の特別指導講習会を別紙要項により開催することといたしました。

公益財団法人全日本空手道連盟の指導する基本形及び指定形は、伝統流派の技の奥義を学び研究することであり、また、武道の技と心を継続していく大事な基本であります。

つきましては、空手道の特徴は形にあることを更に認識していただき、貴所属の皆様方にご周知いただき、多数の参加を希望いたします。

なお、本連盟ホームページよりダウンロードできるように掲載しております。

本件担当：指導普及課 若林 祐二

TEL：03-5534-1951

FAX：03-5534-1952

E-mail：y-wakabayashi@jkf.jp



令和3年度 流派別【基本・形】特別指導講習会実施要項

1 趣 旨

公益財団法人全日本空手道連盟の指導する基本形及び指定形は、伝統流派の技の奥義を学び研究をすることであり、また、武道の技と心を継続していく大事な基本である。本講習会では空手道の特徴である「形」の研鑽機会とし、参加者の資質向上を目指す。

2 主 催

公益財団法人 全日本空手道連盟

3 日時・場所・受講者定員

令和4年3月26日（土） 松濤館流（100名）

令和4年3月27日（日） 剛柔流（50名）、糸東流（50名）、和道流（50名）

日本空手道会館（〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20）

※ 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 講 師

松濤館流：津山 捷泰、 阪梨 學、 香川 政夫、 小松 幸司

和道流：柳田 俊介、 前田 利明

剛柔流：佐藤 重徳、 竹川 達男

糸東流：原口 高司、 坂梨 孝美

※ 各日とも助手として強化選手等の参加を予定（決定次第HP掲載）

5 日 程

09:00～	受付開始
09:30～	開講式
10:00～11:00	基 本「立ち方と運足、突き、蹴り、受け」
11:00～12:00	基本形
12:00～12:40	休 憩 ※1階会議室をご利用いただけます
12:40～16:30	第1指定形・第2指定形
16:30～	閉講式・講評
17:00	解 散

※ 他流派の講習会への参加可能

※ 申込時に選択した受講希望流派で、最初から最後まで受講することを原則とする。

※ 講習日程・内容は予定と変更になる事がございます。予めご了承下さい。

6 受講対象者

（公財）全日本空手道連盟会員

※ 申し込み時点で会員登録が完了していること。

※ JUNIORSCARD 会員で「JKF 会員マイページ」に未登録者は、JKF JUNIORS CARD のコピーを必ず添付すること。

7 受講者の定員

令和4年3月26日(土) 松濤館流 100名

令和4年3月27日(日) 剛柔流 50名、糸東流 50名、和道流 50名

8 参加料

・高校生以上 参加料 7,000円

・中学生以下 参加料 5,000円

※ 振込手数料は各自ご負担下さい。

※ 納入後の返金はいたしません。

9 参加申込方法

(1) 下記の方法で web 申込をお願い致します。

・全日本空手道連盟のホームページにアクセスし、「大会・講習会のご案内」から本講習会情報の「申込はこちら」をクリックして下さい。

・申込フォームに必要事項を入力し申込を行って下さい。

・参加料を期日までに下記の口座にお振込み下さい。

※ JUNIORSCARD 会員については、JKF JUNIORS CARD のコピーを郵送・FAX で提出すること。

[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 講習会担当宛

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

(2) 参加料を期日までに下記の口座にお振込み下さい。

【振込先】みずほ銀行 虎ノ門支店 普通預金 1847749

口座名: コウエキザイダンハウジン ゼンニホンカラテドウレンメイ

(振込人名は「申込代表者のフルネーム」として下さい。)

◆申込期限◆

申し込み開始日: 令和4年2月12日(土) 10時00分から

申し込み締切日: 令和4年3月4日(金) 17時00分まで

参加料入金締切日: 令和4年3月4日(金)

【注意事項】

・申込、参加料入金を以て申し込み完了とします。

・申込期限を厳守して下さい。

期限以降の受付は原則できませんので、ご注意下さい。

・複数名で参加される場合、できる限り取りまとめて代表名で、ご入金下さい。

各自で入金される場合は、その旨を事務局担当者まで、ご連絡をお願い致します。

・各日、各流派ごと定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

・**新型コロナウイルスの感染状況により日程を変更又は、中止する場合があります。その場合、申し込み時に入力されたメールアドレス宛に早期に連絡をするとともに、払い戻し方法について、ご案内致します。ただし、手配していた交通費や宿泊料のキャンセル料は主催者では負担致しませんのでご了承ください。**

10 特記事項

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。

別紙の「宿泊申込書」で各自ご手配することをお勧め致します

1.1 諸注意

- (1) 参加申し込みの不備がある場合は参加できませんので、ご了承下さい。
- (2) 各自空手着を持参下さい。
- (3) 受付の際に配布をする参加者証を講習会中は道着に貼り、ご参加下さい。
- (4) 基本形教範、第一指定形教範、第二指定形教範をお持ちいただくことが望ましい。
当日販売もございますが、数に限りがありますので事前購入をお願い致します。
- (5) **ビデオ撮影・録音は厳禁です。**
発見次第退室していただき、以降の受講はできません。(同伴者含む。)
- (6) **同伴者は見学エリアから中への立ち入りはできません。**
見学される際は受講の妨げにならないようご注意下さい。
- (7) 会場への車での来場はお断りします。近隣の有料駐車場をご利用いただくか、公共の交通機関のご利用にご協力をお願い致します。
- (8) 会場内での貴重品、荷物などの盗難・紛失については一切責任を負いかねます。各自での管理をお願い致します。
- (9) 本講習会の内容(静止画・動画含む)は本連盟公式ホームページ等で開催告知等の他、報道利用されることがありますので予め、ご了承下さい。

1.2 新型コロナウイルス感染拡大防止対策

- (1) 来場される参加者、同伴者(1団体1名)には、主催者が指定する健康管理チェックシートを提出していただきます。
- (2) 当日、以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
 - ・体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - ・同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (3) 当日来場される方は必ずマスクを着用してください(実技講習中を除く)。
- (4) 当日会場で体調が悪い場合は、帰宅をお願いする場合がございます。
- (5) 参加する上で主催者が示す注意事項を遵守していただきます。
- (6) 参加者、同伴者以外の方は館内に入場することはできません。
- (7) 会場内では、密を避け、他の方と十分に距離を取ってください。

1.3 本件に関する問い合わせ先

公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課 担当:若林

TEL:03-5534-1951

Email:y-wakabayashi@jkf.jp

令和3年度 流派別【基本・形】特別指導講習会 健康管理チェックシート

(日本空手道会館に来る方のご記入ください)

流派別【基本・形】特別指導講習会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 参加者 ・ 同伴者 (○をつける)

フリガナ	団体名
氏 名	
住所 〒	
電話	生年月日 西暦 年 月 日

◎講習会前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	3月13日	3月14日	3月15日	3月16日	3月17日	3月18日	3月19日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日	3月26日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

<検温について>

- ・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。
- ・開催日1週間前から木曜日の間に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、入館をお断りいたします)
- ・当日、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

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り扱い、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、講習・審査会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。

令和3年12月吉日

《パールホテルズ・特別宿泊料金設定のご案内》

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

一日も早い新型コロナウイルスの終息と、皆様のご健康を心よりお祈り申し上げます。

このコロナ禍中、弊ホテルのサービスが空手道に関わる皆様へ、なにかお役立てできないかと考え、特別宿泊料金でご案内させていただくこととなりました。

お泊りで講習参加をご検討されている皆様へ是非ご利用いただきたく、お申込みを心よりお待ちしております。

○お申し込みは、別紙のホテル申込書にて承ります。

記

コロナに負けるな！特別宿泊料金

1泊朝食付

¥5,500(税込)

*客室タイプ；シングルルーム

【宿泊ホテル】

パールホテル両国

〒130-0015 東京都墨田区横網1-2-24 TEL03-3625-8080 FAX03-3626-3488

【申込先 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1-2-21 パールホテル両国内

令和3年度 流派別【基本・形】特別指導講習会 宿泊申込

宿泊施設	パールホテル両国			申込日	月	日			
フリガナ				所属都道府県					
申込者									
TEL	-	-		e-mail					
FAX	-	-							
申込人数	3月24日(木)			3月25日(金)					
	男	女	計	男	女	計			
	(○で囲んで下さい)			(○で囲んで下さい)					
	喫煙ルーム希望			喫煙ルーム希望					
	禁煙ルーム希望			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	部屋					
名分									
3月26日(土)			3月26日(土)						
男	女	計							
(○で囲んで下さい)									
喫煙ルーム希望									
禁煙ルーム希望									
名	名	名							
シングルルーム			部屋	名分					
部屋			名分						
名分									

*禁煙ルーム満室の場合は、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

【流派別特別指導講習会限定 コロナに負けるな！特別価格】

ホテル	部屋タイプ	1泊朝食・無料送迎付き
パールホテル両国	シングルルーム	5,500円(税込)

*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となっております。

宿泊お申し込みは、本書FAXにて承ります

宿泊申し込み締め切り 3月10日(木)まで FAX 03-3626-3488

※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 東京都墨田区横網1-2-24 パールホテル両国内

TEL 03-5608-8080 FAX 03-3626-3488