

都道府県空手道連盟

平成 27 年 6 月 吉日

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 6 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、表題の研修会を文部科学省の国庫補助金対象事業として、関係団体のご協力を得て、下記のとおりで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。空手道の専門的な知識と技術の充実を図り指導者の資質向上を図るのが目的です。

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 6 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 文部科学省 (予定)
4. 期 間 平成 27 年 8 月 17 日 (月) から 19 日 (水) 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、高等学校の保健体育教員及び学校における部活動の顧問並びに指導者（外部指導者を含む）で学校長が認めた者。
(2) 各都道府県空手道連盟、全国高体連空手道専門部、全国中学校空手道連盟が推薦した者。
(3) (公財) 全日本空手道連盟が認めた者。
※上記(1)(2)(3)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。
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

平成 27 年 6 月 吉 日

都道府県教育委員会教育長
政令指定都市教育委員会教育長 殿
高 等 学 校 長
中 学 校 長

公益財団法人日 本 武 道 館
理 事 長 白 井 日 出 男
公益財団法人全日本空手道連盟
専 務 理 事 有 竹 隆 佐
【公 印 省 略】

第 6 回 全国空手道指導者研修会の開催について —国庫補助事業—

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

両財団の武道振興事業につきましては、平素より多大のご支援・ご協力を賜り衷心より感謝申し上げます。

さて、本年、文部科学省より国庫補助金の交付及び後援（予定）、関係団体のご協力を得て、標記研修会を下記のとおり開催する運びとなりました。つきましては、斯道奨励並びに中学校武道必修化に万全を期すため、貴都道府県より、是非とも参加者ご派遣について格別のご高配を賜りたくご案内申し上げます。

敬具

記

- | | |
|---------|--|
| 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 6 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 | 文部科学省（申請中） |
| 5 期 間 | 平成 27 年 8 月 17 日（月）から 19 日（水）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 辰巳駅から徒歩 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、高等学校の保健体育科教員及び学校における部活動の顧問並びに指導者(外部指導者を含む)で学校長が認めた者。
(2) 各都道府県空手道連盟、全国高体連空手道専門部、全国中学校空手道連盟が推薦した者。
(3) (公財) 全日本空手道連盟が認めた者。
※ 上記(1) (2) (3)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。
- 9 参加人数 80 名(調整は全空連事務局が行う)
- 10 申込先及び期日 〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20
(公財) 全日本空手道連盟 事務局 宛
平成 27 年 7 月 3 日(金) まで
- 11 参加者補助 (1) 参加費：無料とする。但し、懇親会費 4,000 円は自己負担とする。
(2) 交通費：原則として参加者在住都道府県庁所在地から東京メトロ有楽町線「辰巳駅」までの最も経済的な経路により計算した往復鉄道運賃を主催者が負担する。なお、北海道・四国・九州については往復航空運賃で計算する。後日、参加者宛に送付する「旅費一覧表」を参照のこと。但し、所属学校等より往復交通費補助を受けている参加者は主催者負担の対象としない(申込書に記入のこと)。また、2 日目の都内交通費は支給しない。
(3) 宿泊費：主催者が負担する。
(4) 食事代：2 日目の朝食・昼食(弁当)、3 日目の朝食は、主催者が負担する。
- 12 所持品 空手道衣又はトレーニングウェア、タオル(実技用)、洗面具、筆記具、健康保険証、印鑑
- 13 研修計画 別紙「実施内容・日程表」により実施し、全課程を修了した者には主催者より修了証を授与する。
- 14 その他 参加者には『空手道指導の手引』を配布する。
- 15 問合せ先 ◎全国中学校空手道連盟
事務局長 中村 武志
〒370-0422 群馬県太田市安養寺町 205-2
TEL 0276-52-0734 FAX 0276-52-7000
◎(公財) 全国高等学校体育連盟空手道専門部
事務局次長 手塚 智幸
〒173-8555 東京都板橋区稻荷台 27-1 帝京高等学校内
TEL 03-5375-3175 FAX 03-6909-6455
◎(公財) 全日本空手道連盟
事務局長 日下 修次
〒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 (土・日・祝日を除く)
◎(公財) 日本武道館 振興部 振興課
〒102-8321 東京都千代田区北の丸公園 2 番 3 号
TEL 03-3216-5134 FAX 03-3216-5117 (土・日・祝日を除く)

以 上

第6回全国空手道指導者研修会(平成27年8月17日～19日)
実施内容・日程表

日付 時間			8月17日(月)		8月18日(火)		8月19日(水)
午 前	6						
	7			6:45		6:45	
	8				朝 食		朝 食
	9			7:30		8:00	バス出発
	10				空手道会館へ移動 (東京メトロ利用)		空手道会館着
	11			8:45		8:45	基本技術② 初心者(日下修次・井下佳織) 上級者(小山正辰) 【2階 中道場】 【4階 大道場】
	12				中学校武道 指導実践法① (岩城公二) 【研修室 → 4階 大道場】	10:30	閉講式・解 散 【4階 大道場】
				11:45		11:00	
午 後	1	1:00			昼 食 【1階 研修室】	11:30	
	2	2:00	受 付	1:00		12:30	(希望者:公認段位審査)
	3	2:30	開 講 式 【1階 研修室】	2:30	中学校武道 指導実践法② (岩城公二) 【4階 大道場】		
	4	3:30	「2020年東京五輪に向けた 取り組みについて」 (栗原茂夫) 【1階 研修室】	2:40	〈安全対策〉 「事故と指導者の責任」 (日野一男) 【1階 研修室】	3:30	
	5		(記念写真撮影4階大道場) 基本技術① 初心者(日下修次) 上級者(小山正辰) 【2階 中道場】 【4階 大道場】	4:10			
	6	6:00		4:30	空手道授業採用に 向けた取り組みについて (中村武志) 【1階 研修室】		
	7	7:00	ホテルへ移動(バス)	5:30			
	8	7:30	準 備	5:40	初心者補講 (日下修次) 【4階 大道場】		
	9		親 睦 会 (夕 食) 【東京海員会館】	6:40			
				7:00	ホテルへ移動 (東京メトロ利用)		

※都合により講師・内容等が変更になる場合があります

第6回全国空手道指導者研修会申込書

申 込 書

〔中学・高校・一般〕

【推薦者】

役 職 _____ 氏 名 _____ 印

〒 _____ 住 所 _____ TEL _____ FAX _____

【参加者】

フリガナ 氏 名	公認段位 会派段位	年 齢	性 別	本研修会 参加回数	学校名 (所 属)	教科*	住 所		TEL FAX
			男				〒 -	TEL () FAX ()	
			女	回 目			〒 -	TEL () FAX ()	
日本武道館からの派遣依頼状		必要 ・ 不要		所属学校からの交通費補助		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> 〒 -									

※各都道府県空手道連盟、全国高体連空手道専門部、全国中学校空手道連盟から推薦された人は、その団体を通じて申し込んでください。
 ※申込書不足の場合はコピーで対応願います。
 ※外部指導者の方は、教科の欄に「外」とご記入の上、担当（学校授業、部活動 等）を明記してください。
 ◎ 本書面にて取得した個人情報、本事業及び公益財団法人日本武道館主催武道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
 して、取り扱いさせていただきます。