

各支部御中

(一財)全日本剣道道場連盟 印
会長 下村博文 略

剣道指導者研修会について

下記要項により標記研修会(第75回)を開催致しますので、貴支部における希望者並びに適任者をご選考の上、お申し込み下さい。

記

1. 目的 道場連盟会員の技術、指導力向上を図る事と共に、11月、東京で行われる全剣連審査会に向けての研修を目的とする。
2. 主催 (一財)全日本剣道道場連盟
3. 期 日 **令和4年11月12日(土)～11月13日(日)**
11月12日 13時～17時30分まで
11月13日 9時～15時30分まで
4. 場 所 **全日本少年剣道錬成会館**
〒191-0053 東京都日野市豊田4-46-61
TEL 042-581-6833
JR中央線(特快電車)東京～豊田 約50分(豊田駅北口下車 徒歩5分)
5. 宿 泊 宿泊を要する者は各自で手配すること。(錬成会館での宿泊は不可)
6. 研修内容 ① 剣道講話 ② 剣道実技 ③ 日本剣道形
7. 費 用 **2,000円** (13日の昼食代を含む)
本講習会の費用は運営上、途中参加、食事等の有無を問わず、一律2,000円とさせていただきます。
準備等の関係上、予定を申込シートにご記入下さい。
8. 参加人員 **50名**(申し込み多数の場合は、先着順と致します。)
9. 講 師 ● 豊村 東盛 剣道範士八段(本部講師) ・ 岩立三郎 剣道範士八段(副会長)
● 栗田和市郎 剣道範士八段(本部講師)
他 範士、教士八段以上の先生方、3名ほどを予定。
10. 申込方法 支部取り纏めの上、現金書留にて参加費 @ 2,000円と別紙申込用紙を添えて、全道連事務局までお申し込み下さい。(令和4年10月25日必着のこと)
申込先 〒143-0016 東京都大田区大森北2丁目3-16
全日本剣道道場連盟事務局 宛
TEL 03-5493-7080
11. その他 ① 携行品 ㊦ 剣道具一式(面マスク・マウスシールド) ㊧ 木刀(大・小)
㊨ 筆記用具 ㊩ スリッパ
② 内臓疾患等の持病をお持ちの方は、参加できません。
③ 研修時における不慮の負傷、疾病に対しては主催者側において応急の手当てをするほかは一切の責任を負いません。
④ 新型コロナウイルス感染症対策の為、参加者にはマスクの持参、着用と、講習会期間中の健康管理には充分にお願い致します。
⑤ 講習会時に体温37.5度以上ある方は参加できません。
⑥ 原則として、各支部2名程度でお願いします。

以上

第75回 剣道指導者研修会 日程表

月 日		時 間	担当講師	内 容	摘 要
11月12日 (土曜日)	午後	13:00 ~ 13:10	全講師	開 講 式 会 長 挨 拶 本 部 挨 拶 講 師 紹 介 日 程 説 明	
		13:10 ~ 14:00	講 師	剣道講話 (50分)	
		14:10 ~ 16:10		実技指導 (立会)	
		16:10 ~ 16:40	全講師	実技指導 (基本)	
		16:45 ~ 17:30		相互稽古・指導稽古	
11月13日 (日曜日)	午前	9:00 ~ 11:30	全講師	日本剣道形	
	昼 食 / 休 憩				
	午後	12:30 ~ 14:20	全講師	実技指導 (立会)	
		14:30 ~ 15:10	全講師	相互稽古・指導稽古	
15:10 ~ 15:20		全講師	閉 講 式		

講習の状況により、一部変更になる事があります。

剣道指導者研修会 申込シート

1	氏名		道場名			※生年月日		※年齢		性別	
						S H . .				男 . 女	
	住所				自宅電話番号			携帯電話番号			
	〒										
今秋の受審		予定	12日(土)	13日(日)			新型コロナウイルス ワクチン接種について		称号・段位		
			講習	午前	昼食	午後	. 0回		段		
する . しない			出 . 欠	出 . 欠	要 . 不要	出 . 欠	.1回 済	.2回 済	職業		
			出 . 欠	出 . 欠	要 . 不要	出 . 欠	.3回 済	.4回 済			

※ 生年月日・年齢は保険加入時に必要な為、必須です

2	氏名		道場名			※生年月日		※年齢		性別	
						S H . .				男 . 女	
	住所				自宅電話番号			携帯電話番号			
	〒										
今秋の受審		予定	12日(土)	13日(日)			新型コロナウイルス ワクチン接種について		称号・段位		
			講習	午前	昼食	午後	. 0回		段		
する . しない			出 . 欠	出 . 欠	要 . 不要	出 . 欠	.1回 済	.2回 済	職業		
			出 . 欠	出 . 欠	要 . 不要	出 . 欠	.3回 済	.4回 済			

※ 生年月日・年齢は保険加入時に必要な為、必須です

上記 名、金 円を添えて申し込みます。

令和 4年 月 日

支部名 _____

代表者名 _____