

団体会員 各位
個人会員 各位



平成 29 年度日体協公認スポーツ指導者更新義務研修会 の開催について (通知)

時下、日頃より当連盟へのご協力を賜り心より感謝申し上げます。
さて、標題に件につきまして全日本実業団を通じ関東地区協よりご案内が御座いました。
つきましては、傘下会員に周知の上、有資格者で更新時期が間近の方は、必ず受講して
頂きますよう、宜しくお願い致します。
なお、資格失効者につきましては、復活制度が御座いますので合わせてご確認下さい。
宜しくお願い致します。

記

1. 日 時 平成 29 年 7 月 9 日 (日) 午前 9 時 00 分 受付
午前 9 時 30 分 開始 午後 4 時 00 分 終了
2. 会 場 ALSOK 群馬総合スポーツセンター内 ALSOK ぐんま武道館大道場
〒371-0047 群馬県前橋市関根町 800 番地 Tel : 027-234-1200
※アクセスは、Web で『群馬県総合スポーツセンター』を検索
3. 研修料 16,800 円
4. 研修対象者 別添、『平成 29 年度公認スポーツ指導者更新義務研修会 実施要項』を
参照。
5. 申込期限 **平成 29 年 6 月 2 日 (金) 厳守**
6. 申込方法
 - ① 別紙、更新義務研修会受講申込書に必要事項を記入し、全空連会員証
コピーと日体協公認スポーツ指導者登録証 (裏面) コピーを貼付する。
申込書に印鑑の捺印を忘れずにお願いします。
 - ② 研修料を下記の送金先に送金する。 お弁当を注文される方は、お弁当代
1,000 円 (お茶付き) も合わせて送金の事。
 - ③ 研修料送金後、受講申込書及び研修料送金利用明細のコピー同封の上、下記
の送付先に書類を送付の事。 お弁当を注文の方は、研修料送金理由生明細
のコピーの余白に 2 お弁当希望” と明記して下さい。
※ 申込に際して、申込は当連盟で取り纏め一括で全日本実業団に申込
致しますので、全日本実業団及び関東地協担当県連へ直接への申込は
致しません様、固くお願い致します。
※ 申込書の記載漏れ、捺印漏れ会員証・登録証の貼付け漏れが見受け
られた場合は、申込受付は致しませんので、送付の際は、漏れが
無いかご確認の上、送付下さい。

7. 申込先・送金先

申込先 〒252-0216 神奈川県相模原市中央区清新 2-14-3-302
(一社) 東日本実業団空手道連盟 総務部 宮川幸二宛
携帯：090-6543-1767
Mail：ejbkf-office@wkf.jp

研修料・お弁当代送金先

ゆうちょ銀行

- ・ゆうちょ口座からの送金の場合

記号：10750 番号：08979741

口座名義：シャ) ヒガシニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ

- ・他の金融機関からの送金の場合

店名：〇七八 店番：078 預金種目：普通

口座名義：シャ) ヒガシニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ

8. 資格失効復活制度について

現在の資格有効期限が2016年9月30日以前の者で、指導者として引き続き積極的に活動できるもので資格復活を希望の方は、別紙の『公益財団法人日本体育協会 公認スポーツ指導者資格再登録申請書兼申請要件調査書』に必要事項を漏れなく記入し、資格復活審査料として2,000円を上記送金先に送金の上、調査書と審査料送金利用明細のコピーを添えて研修会受講申込書と共に上記送付先に書類を送付の事。

9. その他

- ① 研修内容、日程、携行品等の詳しいことは、『平成29年度公認スポーツ指導者更新義務研修会 実施要項』を参照の事。
- ② 全空連会員証の有効期限切れはの者は、受講出来ませんので、有効期限を確認して下さい。有効期限切れている場合は、早急に更新手続きを行って下さい。
- ③ 会場に出したゴミは、各自持ち帰るよう徹底して下さい。

平成29年度 公認スポーツ指導者更新義務研修会 実施要項

1. 日 時 平成29年7月9日(日) 午前9時:受付 9時30分:開始
2. 会 場 ALSOK群馬総合スポーツセンター内 ALSOKぐんま武道館大道場
〒371-0047 群馬県前橋市関根町800 TEL027-234-1200
3. 内 容 (1) 講 義 1科目「スポーツ医学・体育理論等」 1時間
(2) 実 技 「第1指定形(4つ)」 4時間
4. 日 程 9:00~9:30 受 付
9:30~9:45 開講式
9:45~10:45 講 義
10:45~11:00 休憩・着替え
11:00~12:00 実 技
12:00~12:45 昼 食
12:45~15:45 実 技
15:45~16:00 閉講式

*時程・日程については、変更する場合もある。

5. 研修料 16,800円

6. 研修対象者

次に該当する公益財団法人日本体育協会公認指導員・上級指導員の保持資格者。

- (1) 現在の資格有効期限が2017年3月31日以降の者で、登録有効期間(4年間)に対し、1度も更新義務研修を修了していない者。
- (2) 現在の資格有効期限が2016年9月30日以前の者で、指導者として引き続き積極的に活動できる者。
※資格復活に際し審査料として、2,000円を徴収する。
- (3) 資格有効期限の半年前までに更新講習を修了していない場合は、資格は失効する。

7. 申込方法

- (1) 研修希望者は、別紙「受講申込書」に必要事項を記入し、全空連会員証・スポーツ指導員登録証(本人の記名のある側。表面のクレジット番号が他人に知られると、悪用されることがある。)のコピーを貼付し、研修料及び弁当代(弁当は希望者のみ1,000円お茶付)を添えて、各都県連盟に申し込む。
研修希望者から直接幹事県への申し込みは受け付けない。必ず所属団体を通じて申し込むこと。
- (2) 各都県連盟は、「受講申込書(捺印を忘れずに)」をとりまとめ、内容確認の上、別紙「研修申請者名簿」と「集計計算書」を作成し、以上3点を**各都県連盟で一括して、関東地区協議会(幹事県 群馬県担当者)宛てに申し込む。**
研修申請者名簿を基に修了証が発行されますので、必ず氏名の漢字を確認してください。
併せて、「**研修申請者名簿**」データをメールに添付して送信する。
なお、研修料(審査料)と弁当代は、**振込み**とする。振込手数料は、各都県連盟で負担してください。

8. 送付先 及び 問い合わせ先

〒373-8799

太田市飯田町948 太田郵便局留
群馬県空手道連盟
指導普及委員会 菊地 博文 宛

「研修申請者名簿」データ送信先アドレス kikuhiro71@yahoo.co.jp

9. 振込先

群馬銀行 強戸支店 (ごうどしてん)

普通預金 0666423

全日本空手道連盟関東地区協議会 群馬県会計 塚越治美

10. 申込期限 平成29年 6月 8日(木)必着

11. 携行品

- (1) 筆記用具
- (2) 空手道衣 (都県名や流会派のマークは消すこと)
- (3) 写真を貼付した審判手帳か、免許証など写真が貼付された身分証明書
(忘れた場合は、受講が認められない場合があります)

12. その他

- (1) ゴミの持ち帰りにご協力をお願いします。
- (2) 宿泊の斡旋はしませんので、必要な方は各自予約をお願いします。
- (3) 弁当の希望者は、お茶付1,000円です。

13. 確認事項

各都県連担当者から群馬県担当者に郵送にて提出していただきたいもの

- (1) 受講者全員分の受講申込書
- (2) 更新義務研修会 受講申請者名簿
- (3) 集計計算書
- (4) 銀行ATMの利用明細書(写し) 又は 振込み証明書 等
※地区形審判員講習会受講料とは別でお振込みください。

併せて、「研修申請者名簿」データをメールに添付して送信をお願いします。

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
 (空手道指導員・上級指導員) 更新義務研修会受講申込書

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏名	印	男 ・ 女	(西暦 年) 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成
住所	〒		電 話 番 号
			(自宅)
			(携帯)
日体協資格	保有資格 (○印)	種 別	有効期限 (西暦)
		指導員 登録番号 :	年 月 日
		上級指導員 登録番号 :	年 月 日
所属都道府県名	全日本実業団空手道連盟		

全空連会員証写
 (又は、会員申請証明書写)

貼 付

日体協公認スポーツ指導者登録証写

貼 付

指導者資格再登録申請書記入例

1. 指導者氏名:資格再登録申請者本人及び捺印

2. 再登録申請理由

(1)更新登録手続きの失念

(2)資格更新有効期限の失念

(3)業務と更新義務研修会日程の重複により、受講することができなかった。

(4)有効期限が切れたことにより、資格が失効したものと思い、更新義務研修会も受講しなかった。

(5)長期出張や転勤等により、日程の調整ができず更新義務研修会を受講することができなかった。

(6)長期にわたり仕事の関係等の理由により海外に滞在あいていた。(証明書を添付すること。)

(7)長期にわたり入院あるいは社会復帰するためにリハビリテーションをしていた。(証明書を添付すること。)

3. 今後の指導活動予定

公認スポーツ指導者として、今後も地域(道場、学校等)で、活動を行う為。

* 再登録申請理由及び今後の指導活動予定は、上記記入例が全てではありません。参考にして記入してください。

なお、申請書のⅢ. 今後の指導活動予定については、必ず100字以上記入してください。