

(一社) 東実空連第 29048 号  
平成 29 年 11 月 21 日

団体会員 各位  
個人会員 各位



## 平成 29 年度女性会員（公認弐段以上）対象 技術・審判講習会の開催について（通知）

時下、日頃より当連盟にご協力賜り心より感謝申し上げます。  
さて、標記件に付きまして、下記の通り女性会員対象とした、講習会が開催されます。  
つきましては、傘下会員の全空連女性会員に周知の上、多数受講されます様、  
宜しくお願い致します。

### 記

1. 日 時 技術講習会 平成 30 年 1 月 6 日（土） 9 時 30 分～17 時 00 分  
審判講習会 平成 30 年 1 月 7 日（日） 9 時 00 分～16 時 00 分
2. 会 場 日本空手道会館  
〒135-0057 東京都江東区辰巳 1-1-20 TEL 03-5534-1951  
交通アクセス  
東京メトロ有楽町線『辰巳駅』下車 1 番出口より徒歩約 5 分
3. 受 講 料 技術・審判講習会 各 ¥ 5, 0 0 0  
2 日間参加の場合は、¥ 1 0, 0 0 0
4. 受講対象者 全空連女性会員の公認弐段以上取得者
5. 申込方法
  - ・ Web からの申込の場合  
全空連ホームページの講習会情報より当該講習会の申込フォームより申込を行ってください。
  - ・ 郵送又は FAX での申込の場合  
別添の参加申込書に必要事項を記載し、全空連会員証のコピーを貼付けると共に受講料振込証の写しを添付し、全空連に直接お申し込み下さい。

※ 申込先及び受講料振込先は、別添開催要項をご確認下さい。
6. 申込締切 平成 29 年 12 月 8 日（金） 必着
6. そ の 他
  - ① 宿泊希望の方は、別添宿泊申込書に必要事項を記入し、各自にて、直接宿泊先にお申し込み下さい。
  - ② 会館の周りには、飲食店が少ない為、事前に昼食ご用意下さい。
  - ③ 各自で出したゴミは、持ち帰るようお願い致します。
  - ④ 詳しい講習内容等は、別添の開催要項をご参照下さい。

平成29年度女性会員（公認二段以上）対象  
技術・審判講習会の開催要項

1. 日 時：○技術講習会：平成30年1月6日（土）  
9：30：受付 10：00～17：00：終了  
※17：30から同会館で懇親会を行います。（会費制）

○審判講習会：平成30年1月7日（日）  
9：00：受付 9：30～16：00：終了

2. 場 所：日本空手道会館  
所在地：〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 Tel：03-5534-1951  
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

3. 講 師：女性委員会委員他

4. 講習内容：○技術講習会 平成30年1月6日（土）9時30分受付開始  
9：30～10：00 受付  
10：00～11：00 講義「空手道の指導を安全に行うために」  
講師：日野 一男先生  
（実践女子大学短期大学部 名誉教授）  
11：10～12：20 基本形（松濤館流）平安初段～三段  
12：20～13：00 ランチ休憩  
13：00～14：10 基本形（剛柔流） ゲキサイ第1、第2  
14：20～15：30 基本形（和道流） ピンアン初段～三段  
15：40～16：50 基本形（糸東流） 平安初段～三段  
16：50～17：00 講評・閉講式  
17：30～19：30 懇親会（会費3,000円 ※受付時に徴収）

○審判講習会 平成30年1月7日（日）9時受付開始  
9：00～ 9：30 受付  
9：30～10：00 体ほぐし  
10：10～11：00 組手の指導法  
11：10～12：00 ルールの説明・注意点（座学）  
12：00～13：30 ランチ&ランチ・ミーティング  
（審判資格によってグループ分け）  
13：40～15：50 審判実技講習  
（資格に併せてグループ分け講習）  
15：50～16：00 講評・閉講式

5. 受講対象者：全空連女性会員の公認二段以上取得者

6. 受講料：技術講習会・審判講習会 各5,000円（保険料込）  
両日とも参加の場合は、10,000円

7. 申込手続

・webからの申込の場合：

全空連ホームページ掲載の講習会情報から本研修会の申込フォームにアクセスし、申し込みを行ってください。

全空連HP→大会・講習会のご案内→女性会員対象技術講習会・審判講習会  
→「申込はこちら」をクリック

・郵送・FAXで申込の場合：

同封の申込書に必要事項を記入し、各自が直接全空連事務局にお申込みください。

申込先 〒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 指導普及課宛  
FAX：03-5534-1952

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店  
普通預金：1847749  
口座名：ザイ）ゼンニホンカラテドウレンメイ  
★振込人名義を参加者の氏名にし、お振込みください。  
★一旦納入した受講料は返却しません。

8. 申込期限：平成29年12月8日（金） 必着

9. 持参品：（技術講習会）空手衣、筆記用具、空手道手帳、健康保険証

10. 服装：（審判講習会）空手衣、防具（拳サポーター等）、笛、ルールブック  
※審判講習会は、全員空手衣を着用して行います。選手の要請はしておりませんので、参加者が審判と組手、それぞれの役割を担って実施いたします。

11. 宿泊施設について

日本空手道会館付近には、宿泊施設ありません。

同封の「宿泊申込書」にて各自ご手配することをお勧めいたします。

なお、宿泊をご希望の方は宿泊施設へ直接お申し込みください。

★プロフィール

講義「空手道の指導を安全に行うために」

講師：日野 一男先生（実践女子大学短期大学部 名誉教授）

1945年愛媛県生まれ。1967年日本大学法学部卒業。学校災害から子どもを守る全国連絡会代表委員、学識経験者として学校事故弁護団に関わる。専門、主な研究テーマは、スポーツと法との関係（スポーツ事故と指導・管理者の法的責任）、学校事故の原因分析など。

全日本空手道連盟倫理委員会委員、全日本空手道連盟コーチ・上級コーチ養成講習会講師他全日本空手道連盟主催講習会での講師多数。

本件担当：指導普及課 岡崎 紀 創

TEL：03-5534-1951

FAX：03-5534-1952

E-mail：[okazaki-k-karatedo@japan-sports.or.jp](mailto:okazaki-k-karatedo@japan-sports.or.jp)

# 平成29年度 全空連 女性技術・審判講習会参加申込書

平成 年 月 日

|          |                |                |              |
|----------|----------------|----------------|--------------|
| 申込み区分    | 1. 技術講習（1/6）のみ | 2. 審判講習（1/7）のみ | 3. 両日（1/6～7） |
| 懇親会（1/6） | 参加を希望する        | 参加を希望しない       |              |

（上記のいずれかに○印）

|             |   |     |             |         |
|-------------|---|-----|-------------|---------|
| フリガナ        |   | 性 別 | 生 年 月 日 （満） |         |
| 氏 名         |   | 女   | 西暦          | 年       |
|             |   |     | 昭和          | 年 月 日 歳 |
| 住 所         | 〒 |     | 自宅          | 電話番号    |
|             |   |     | 携帯          |         |
| e-mail      |   |     |             |         |
| 流派名         |   |     |             |         |
| 所 属<br>都道府県 |   |     |             |         |

全空連会員証写し

貼 付

（又は、会員申請証明書写し、貼付）

公益財団法人 全日本空手道連盟

# 平成29年度女性会員（公認二段以上）対象 技術・審判講習会 宿泊申込書

|                                  |         |           |        |            |                                  |       |   |            |   |
|----------------------------------|---------|-----------|--------|------------|----------------------------------|-------|---|------------|---|
| 宿泊施設                             |         | パールホテル茅場町 |        | 申込日        |                                  | 年 月 日 |   |            |   |
| フリガナ                             |         | フリガナ      |        |            |                                  |       |   |            |   |
| 申込者                              |         | 住所        |        |            |                                  |       |   |            |   |
| TEL                              | — —     |           |        |            |                                  |       |   |            |   |
| FAX                              | — —     |           | e-mail |            |                                  |       |   |            |   |
| 申込人数                             | 1月5日(金) |           |        | (○で囲んで下さい) | 1月6日(土)                          |       |   | (○で囲んで下さい) |   |
|                                  | 男       | 女         | 計      | 喫煙ルーム希望    | 男                                | 女     | 計 | 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      |   |
| ホテル送迎バス利用人数<br>(会館⇄ホテル 往路・復路各一便) |         |           |        | 名          | ホテル送迎バス利用人数<br>(会館⇄ホテル 往路・復路各一便) |       |   |            | 名 |

\* 禁煙ルーム満室の場合は、各ホテルとも消臭対応とさせていただきます。

|      |     |  |     |  |
|------|-----|--|-----|--|
| 宿泊名簿 | お名前 |  | お名前 |  |
|      |     |  |     |  |
|      |     |  |     |  |
|      |     |  |     |  |
|      |     |  |     |  |

## 【ホテル特別宿泊料金表】

| ※ご料金（税込み） | 部屋タイプ   | 一泊朝食・無料送迎付き |
|-----------|---------|-------------|
| パールホテル茅場町 | シングルルーム | 7,700円      |

\* 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 12月22日（金）まで FAX 03-3632-6666

※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**

〒130-0026 東京都墨田区両国2-17-3 両国高橋ビル2F

TEL 03-3634-8081 FAX 03-3632-6666