

# 第13回 女子剣道指導法講習会

## 1. 目的

剣道の正しい普及・発展を考え、初心者、初級者を対象に指導する女子指導者の講習会を開催し、より高い剣道の技術ならびに指導力の向上を目的とする。

## 2. 期 日

令和5年2月18日(土)～19日(日) 2日間

18日(土) 13時集合 13時30分 開講式

19日(日) 9時開始 12時45分 閉講式

## 3. 会 場

兵庫県立武道館 (交通 別紙案内図参照)

〒670-0971 兵庫県姫路市西延末504番地 電話 079-292-8210

## 4. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

## 5. 主 管

公益財団法人 兵庫県剣道連盟

## 6. 役員・講師

別紙のとおり

## 7. 受講資格および人員

(1)各都道府県剣道連盟の登録会員で、剣道五段以上の女子とする。

(2)受講人員は約90名とし、これを超えた場合のみ、全日本剣道連盟で調整を行い各都道府県剣道連盟へ通知する。

※調整をした場合のみご連絡いたします。

## 8. 講習科目

(1)日本剣道形 (2)木刀による剣道基本技稽古法 (3)竹刀稽古法 (4)指導法 (5)講話・講義等

## 9. 日 程

別紙のとおり

## 10. 費 用

本講習会への旅費については自己負担とする。

## 11. 申 込 み

令和5年1月20日(金)までに

各支部で取りまとめ、別紙に定める申込み様式により、メールで申込みこと。

申込先：神奈川県剣道連盟 jimukyoku@kanagawa-kenren.com

## 12. 費用の負担

講習参加費は無料。講習会実施の費用は全日本剣道連盟が負担する。

参加者の往復運賃ならびに宿泊希望者の宿泊費等については、個人負担を原則とする。

### 13. 携行品

「剣道指導要領」、「剣道講習会資料」、「日本剣道形解説書」「木刀による剣道基本技稽古法」、  
剣道用具一式、木刀、筆記用具、健康保険証

※書籍を熟読の上参加すること。

### 14. 安全管理

参加者は、各自十分健康管理に留意して本研修会に参加すること。また、健康保険証を持参のこと。高齢の参加者については特に留意すること。

主催者において、行事实施中、傷害発生の場合は応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合、当日の治療費(手術、入院は含まない)は主催者が負担する。

なお、主催者は参加者の事故に対し(研修会会場への往復途上を含む)、傷害保険に加入する。新型コロナウイルス感染症拡大予防の為、全日本剣道連盟のガイドラインを遵守すること。

(全日本剣道連盟ホームページ参照)

### 15. 個人情報等への取り扱い

※以下を周知して下さい。

参加者の個人情報(登録県名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等)は、全日本剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用する。

なお、登録県名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ、剣窓等)に公表することがある。

更に、普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

全日本剣道連盟は、研究材料としてビデオ撮影することがある。

### 16. 注意事項

(1)本講習会では、関係者および参加者のみとし、見学者は一切お断りします。

(2)本講習会では、入場時体温測定を実施し 37.5 度以上ある者は入場できません。

(3)参加者は、必ずマスクを着用してください。(稽古時は面マスクおよびシールドを着用)

(4)参加者は、入場時「健康記録表兼確認票」を提出してください。

(5)講習会前後の飲食の注意(自宅、会場間は、直行・直帰のこと)

※講習会の前後日および往復途上における会食は控えること。

### 17. その他

(1)本講習会を受講した者には、修了証を授与する。

(2)当日申込は行いませんので、ご注意ください。

# 兵庫県立武道館

住所 〒670-0971  
兵庫県姫路市西延末 504 番地  
電話 079-292-8210 (代)

## 案内図



### 【交通案内】

#### 電車

- JR「姫路駅」下車 → 南口よりタクシーで約10分。
- 山陽電車「手柄駅」下車 → 西へ徒歩約8分。

#### バス(神姫バス)

- 「姫路駅」北口発 94系統「手柄山中央公園口」下車 → 西へ徒歩約5分。
- 「姫路駅」南口発 97系統「武道館植物園前」下車すぐ。(土日祝日のみ運行)

# 健康記録表兼確認票

登録都道府県名 ( )

氏名 ( ) 年齢 ( ) 緊急時連絡先電話番号 ( )

	体温		体調	朝食 何処で 誰と	昼食 何処で 誰と	夕食 何処で 誰と
	朝	晩				
2/12 (日)						
2/13 (月)						
2/14 (火)						
2/15 (水)						
2/16 (木)						
2/17 (金)						
2/18 (土)						

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。  
ワクチン接種についての回答は任意です。

既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 2回以上済み 1回のみ済み していない

1回目ワクチン接種をした日 月 日

2回目ワクチン接種をした日 月 日

3回目ワクチン接種をした日 月 日

※体調欄には、発熱(37.5°C以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください