

平成28年10月13日

関係各位

神奈川県剣道連盟
会長 小林 英雄

文部科学省委託事業 平成28年度武道等指導充実・資質向上支援事業
授業協力者養成講習会 実施要項

1. 目的

全日本剣道連盟では文部科学省の委託を受け、武道等指導推進事業の一環として、各都道府県剣道連盟において武道授業の授業協力者となる教員以外の外部指導員を養成するため、以下のとおり授業協力者養成講習会を実施するものである。

2. 期 日 平成28年12月17日（土）9：00～16：00
受 付 9：00～9：20 開講式 9：30～

3. 会 場 横浜市立横浜吉田中学校
〒231-0047 横浜市中区羽衣町3-84 TEL045-261-0905

4. 主 催 全日本剣道連盟

5. 主 管 神奈川県剣道連盟

6. 受講対象者 ・社会体育指導員資格取得者及び取得予定者
・退職教員
・警察官 OB
・その他 （1）各都道府県剣道連盟の登録会員であること。
（2）段位は四段取得以上の社会人で年齢70歳以下の者。
（3）年齢基準は、平成29年1月1日とする。

7. 受講資格 （1）派遣を希望する中学校が策定する教育計画・生活指導方針等を遵守できる者。
（2）派遣を要請する教育委員会の派遣実施要項を遵守できる者。
（3）派遣を希望する中学校の授業日程に対応できる者。

8. 講習科目および日程表 （省略）

9. 受講者の申込み

受講参加申し込みは、過去3回の講習会の内、第3回講習会参加者を除き、神奈川県剣道連盟各支部の推薦を受けた者1名

平成28年11月24日（木）までに別紙申込様式により神奈川県剣道連盟事務局に申し込む。

送付先名 神奈川県剣道連盟 事務局

〒221-0835

横浜市神奈川区鶴屋町2-17-1 相鉄・岩崎学園ビル 307号

TEL 045-321-6175 FAX 045-321-6176

10. 所持品 剣道具一式、竹刀、木刀、筆記具、健康保険証

11. 参加料 無料

12. 安全対策

参加者は各自十分健康管理に留意して本講習会に参加すること。

高齢の参加者については、特に留意のこと。

講習会実施中、傷害発生の場合は主催者において応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。主催者は講習実施中の参加者の事故に対し、傷害保険に加入する。

13. 個人情報保護法への対応

申込書に記述される個人情報（登録県名、称号、段位、漢字氏名、年齢、住所、電話番号、職業等）は全日本剣道連盟及び神奈川県剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用する。

14. その他

- ・当日の昼食は神奈川県剣道連盟で準備する。
- ・剣道手帳お持ちの方はご持参ください。『指導法』押印いたします。
- ・問合せ先 神奈川県剣道連盟 事務局長 初山 まで

TEL 045-321-6175 fax 045-321-6176

平成28年 月 日

神奈川県剣道連盟
会長 小林 英雄 殿

支部名 _____

支部長名 _____ 印

担当者 _____

電話番号 _____

文部科学省委託事業 平成28年度 武道等指導充実・資質向上支援事業
授業協力者養成講習会 参加申込書

平成28年10月13日付通知の標記授業協力者養成講習会について
参加者を次のとおり報告します。

参加者名簿

申込締切:平成28年11月24日(木)

ふりがな 氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	〒 -	所属団体 (支部名)	
電話	自宅 - - 携帯 - -	勤務先 (前職業)	
資格	教員免許 社会体育指導員	メールアドレス	
称号	士	取得年月	昭和・平成 年 月
段位	段	取得年月	昭和・平成 年 月

※ 年齢基準は平成29年1月1日現在とする