

## 第14回 女子剣道指導法講習会

### 1. 目的

正しい剣道の普及・発展を考え、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5月27日(土)～28日(日) 2日間  
27日(土) 13時集合 13時30分 開講式  
28日(日) 9時開始 12時45分 閉講式

### 3. 会 場

静岡県剣道連盟道場「養浩館」 ※別紙案内図参照  
〒420-0822 静岡県静岡市葵区宮前町 355 電話 054-263-5428

### 4. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

### 5. 主 管

一般社団法人 静岡県剣道連盟

### 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5月12日(金)までに別紙に定める申込み様式により、申込みすること。

〒102-0074 東京都千代田区九段南 2-3-14 靖国九段南ビル 2F  
全日本剣道連盟 TEL 03-3234-6271 FAX 03-3234-6007

### 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。

対人稽古に関する感染予防ガイドラインにかかわらず、面マスクの着用は、個人の判断に委ねることとする。ただし、面マスクを着用しない場合は、口の部分を覆うシールドを着用すること。

### 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、入場時「健康確認票」を提出してください。

### 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。

(3)※静岡県護國神社からのお願い

「養浩館」は静岡県護國神社境内にあります。同封の『養浩館の歩み』を読み、作法・マナーを必ず守っていただきますようお願いいたします。

## 第14回 女子剣道指導法講習会 日程表(案)

【令和5年5月27日(土)～28日(日) 於・静岡県剣道連盟道場「養浩館」】

全日本剣道連盟

	5月27日(土)	5月28日(日)	
13:00	受付 役員講師打合せ	木刀による剣道基本技稽古法 石田 利也 講師 数馬 広二 講師	9:00
13:30	開講式		
13:40	講話 [女子指導者への期待] 真砂 威 副会長		休憩
14:20	休憩	指導法(基本動作) 寺地 里美 講師	10:10
14:30	日本剣道形 中田 琇士 講師 松田 勇人 講師	休憩	11:00
16:30		指導法(応用動作) 松田 勇人 講師	11:10
16:40		講習会の総括 松田 勇人 本部長	12:00
17:30	互格稽古・指導稽古 全講師	閉講式	12:15
17:30	一日目終了	解散	12:30

※ 講習内容は変更する場合があります。

## 第14回 女子剣道指導法講習会 申込書

番 号	称 号	段 位	ふりがな 氏 名	年 齢	職 業
1	住 所	〒		電 話	
2	住 所	〒		電 話	
3	住 所	〒		電 話	
4	住 所	〒		電 話	
5	住 所	〒		電 話	
6	住 所	〒		電 話	
7	住 所	〒		電 話	
8	住 所	〒		電 話	
9	住 所	〒		電 話	
10	住 所	〒		電 話	

# 健康確認票

登録都道府県名 ( )

記入日 令和 / /

氏名 ( ) 年齢 ( )

連絡先電話番号 ( )

緊急時連絡先電話番号 ( )

当日体温	当日体調 (✓を入れてください)
°C	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 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) がある

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。  
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。

下記チェック欄にチェックを入れてください。

ワクチン接種について  3回以上済み  1回もしくは2回済み  していない

最後にワクチン接種をした日 年 月 日 ( 回目)

直近1週間以内に、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) がない

※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