

令和3年度 公認地区形審判員 審査会・講習会 実施要項

1. 日 時 令和3年7月11日（日） 午前8時30分 受付
午前9時10分～午後3時

2. 会 場 栃木県立県南体育館
〒323-0042 栃木県小山市外城371番地1 TEL 0285-21-0021
JR 小山駅西口から小山市コミュニティバス（愛称：おーバス）
で約10分（「温水プール館前」停留所下車）
JR 小山駅西口からタクシーで約10分
※駐車場あり

3. 日 程 ※コロナ禍対応による時間変更等の可能性あり
（下記、試験終了者は流れ解散）

9:00～9:20	受 付
9:20～9:30	開 講 式
9:30～12:00	形審判規定の講義および実技 (指定形の演武に対して、減点加点とその理由説明)
12:00～12:30	実技試験 (競技者の演武する指定形を審判し、得点を表示回答)
12:30～13:30	昼 食 (各自用意の事)
13:30～15:30	学科試験
16:00	閉会 (予定)

※ 新規合格者はB級認定となる

※ 今年度の地区形審判員A級試験は行わない

4. 受講料 新 規 20,000円（合格者は後日、規定の登録料を全空連に納付）
更 新 25,000円（新規会員証発行手数料500円を含む）

5. 対象者 (1) 新規・更新とも（公財）全日本空手道連盟の会員登録済みの者とする。
※ 更新者はレポート提出をもって更新とし、会場来場者は新規受審者のみ
とする（コロナ禍対応）

※ 更新者のレポート提出は10のとおり

(2) 新規受講者は、次の基準を満たし、各都県連盟の推薦する者とする。

① 公認段位 5段以上

② 審判歴 都道府県都道府県（形）審判員登録後3年以上

③ 技術資格 地区組手審判員資格のほかに、JSP0公認コーチ2・3・4
（コーチ1は不可）並びに神奈川県形審判A級 資格保持者

④ 年 齢 満35歳以上（審査日当日現在）

(3) 当該更新の対象者は、次のとおりとする。

- ① 現在の有効期限が、2022年3月31日の者
- ② 現在の有効期限が、2023年3月31日の者

6. 申込み方法

- (1) 全空連に直接申し込みはしないでください。
- (2) 会員更新手続き中の方は証明書を添付してください。
- (3) 新規受審の者は返信用封筒長3形(120mm×235mm)を住所、氏名を記入し、切手84円を貼付し必ず同封ください。

(申込先) 〒233-0003

神奈川県横浜市港南区港南 2-20-34 レオパレス港南中央 104

(神奈川県空手道連盟 技術委員会 審判部 事務長) 高松景子

(問合せ：Tel080-5502-0689) ※ f a x 不可 必ず郵送の事

(振込銀行) りそな銀行 横須賀支店

普通預金 No. 2278155

口座名 神奈川県空手道連盟 審判委員会

- 振込受取書(コピー)を同封してください。
必ず個人名でお振り込みください。道場名などは入れないでください。
振込受取書のコピーは絶対に申込書にのり付しないでください。

* 受講・受審者の遅刻・早退は認めません。

7. 申込期限

令和3年6月21日(月)必着

(締切後は一切 受けません)

8. 携行品 審判服、審判シューズ着用・審判競技規定・筆記用具・全空連会員証
身分を証明できるもの(免許証等)

9. 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) 昼食は各自準備(会場でのごみ捨て厳禁・ゴミは持ち帰りの事)

10. 更新者の課題提出方法

更新者は今回、レポート提出になります。

データ送付（書式は何でも○）でも構いません。

課題は申し込み団体（神奈川県空手道連盟）にて取りまとめて提出いたします。

全空連へ直接送付しないでください。

①更新者の課題

次の2つの課題から1つを選び600文字以上800文字以内で考えを述べよ。

（様式自由・パソコン可 ファイル形式は問いません）

- ア) 空手道競技規定・形競技の評価規準を踏まえ、国内で第1・第2指定形を評定形を評価する場合の留意点について考えを記述してください。
- イ) 形競技における点数方式の導入にあたって、特に重要と考える課題を1つ選び、その問題と改善方策に関し、考えを記述してください。

更新者は今回、レポート提出になります。

データ送付（書式は何でも○）でも構いません。

課題は申し込み団体（神奈川県空手道連盟）にて取りまとめて提出いたします。

全空連へ直接送付しないでください。

（送付先）〒233-0003

神奈川県横浜市港南区港南 2-20-34 レオパレス港南中央 104

高松景子（神奈川県空手道連盟 技術委員会 審判部 事務長）

（問合せ：TEL080-5502-0689）**※ f a x 不可**

アドレス : kanagawa.karate@gmail.com

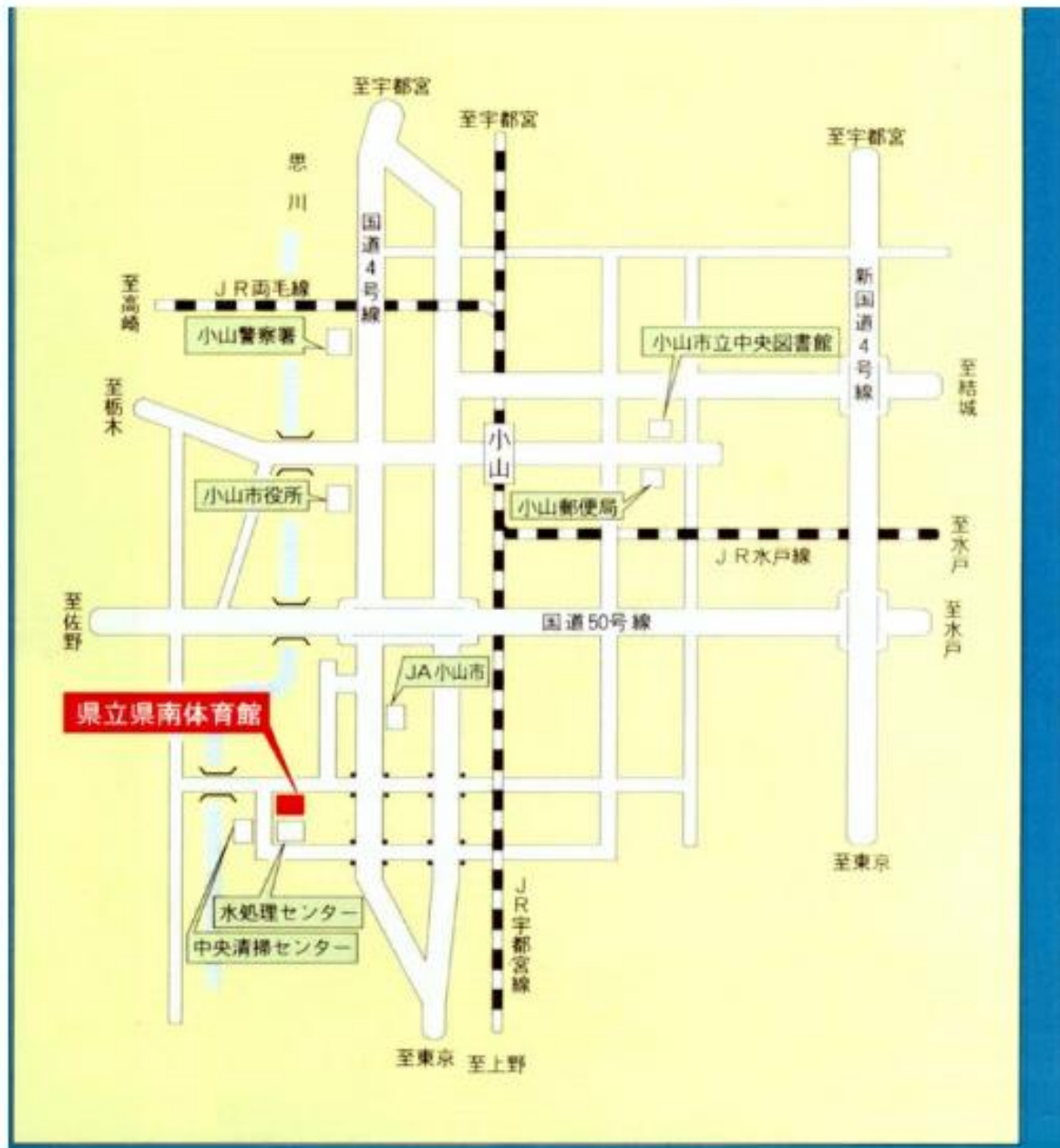
※封筒または件名に「地区形審判員更新レポート在中」と記載してください

レポート提出締切日：令和3年6月25日(金)必着

(締切後は一切受付ません ※講習会申し込み締め切りとは違います)

1 1. 栃木県立県南体育館アクセス方法

- JR 小山駅西口から小山市コミュニティバス（愛称：おーバス）で約 10 分（「温水プール館前」停留所下車）
- JR 小山駅西口からタクシーで約 10 分



連絡先等確認用紙(審査会用)

<使用目的>

本用紙は、講習・審査会開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、神奈川県、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フ リ カ ン ナ

氏 名 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 〒 _____

連絡のつく番号 _____

メールアドレス _____

本日の体温 _____℃ 平熱 _____℃

講習・審査会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ・平熱を超える発熱 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のフライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、1か月経過後に責任を持って破棄いたします。