

令和3年9月19日

市連
} 各位
高体連

神奈川県空手道連盟 理事長
村上純二
神奈川県空手道連盟・技術委員会
審判部会長 水谷暢孝
(公印省略)

令和3年度地区公認組手審判員新規者・審査会及び更新者講習会 の実施について（通知）

仲秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

表記の件について、別紙のとおり通知がありました。

貴連盟所属の会員への周知をお願い致します。

今回は、コロナ禍の影響により参加形式が例年と違っております。要綱をご熟読の上お申し込みください。

通知内容

1. 令和3年度地区公認組手審判員新規者審査会及び更新者講習会の実施について（通知）（本紙）
2. 令和3年度地区公認組手審判員新規者審査会及び更新者講習会・連絡先等確認用紙（4枚）
3. 令和3年度地区公認組手審判員新規者審査会及び更新者講習会 申込書・記入注意（2枚）
4. 健康管理チェックシート（1枚）
5. 有効期限について（1枚）

(3. 4. 5. については1つのエクセルデータにシートごとに入っています)

(事務担当)

〒233-0003 横浜市港南区港南 2-20-34 レオパレス港南中央 104
審判委員会 事務長 高松 景子
TEL 080-5502-0689

令和3年度 地区公認 組手 審判員 講習会・審査会 実施要項

| | | | |
|---------|--------------|------|-------------|
| 1. 開催日時 | 令和3年11月6日(土) | 開館受付 | 9:00～ |
| | | 規定講習 | 9:20～ |
| | | 学科試験 | 10:00～ |
| | | 実技練習 | 10:30～ |
| | | 昼食 | 12:00～13:00 |
| | | 実技試験 | 13:00～終了まで |

※新型コロナウイルス蔓延の状況により中止・延期の可能性あり

2. 会場 日本空手道会館
〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 電話 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. 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で更新とする

(更新者のレポート提出の詳細は3枚目へ記載)

※ 会場来場者は新規受審者のみとする(コロナ禍対応)

(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 3段以上
- ② 空手道歴 8年以上(満15歳より数える)
- ③ 審判歴 都道府県審判員資格取得後2年以上
神奈川県組手審判A級 取得
- ④ 年齢 25歳以上(審査会開催日当日現在)
- ⑤ 日本スポーツ協会公認コーチ1以上の資格を取得していること。

(3) 当該更新(地区・全国を有する者)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

*注：上記①に該当する者は、本年度内に更新しないと令和4年4月1日以降は降格(猶予期間なし)になるので、今回必ず受講すること。

4. 受講料

| | | |
|-------|---------|------------------------|
| ○新規 | 20,000円 | (合格者は後日、登録料15,000円を納付) |
| ○地区更新 | 25,000円 | (受講料、更新料、新会員証発行手数料含む) |
| ○全国更新 | 35,500円 | (受講料、更新料、新会員証発行手数料含む) |

5. 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。

(4) (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**

(5) (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。**

6. 申込期限

令和3年10月11日(月) 必着

7. 持参品

- (1) 審判競技規定・筆記用具・ホイッスル・審判員服装・審判員シューズ
フェイスシールド(忘れた場合は有償でお渡しします)・ゴム手袋
- (2) 全空連会員証・審判手帳・身分を証明できるもの(免許証等)
- (3) 健康管理チェックシート(記入済み)・連絡先等確認用紙(記入済み)

8. 注意事項

- (1) 各自でのコロナ対応(参加者は2週間前から自身の体調の管理をする)
- (2) 館内ではマスク着用を必須とする
- (3) 一般入場者連絡票の作成と提出を必須とする
- (4) 入館時(検温・手指の消毒を行う)
- (5) 講習会終了後1か月以内に新型コロナウイルス陽性者となった場合は、
上記申し込み先へ連絡の事
- (6) 昼食は各自で用意(ゴミは持ち帰る)
- (7) 宿泊は各自
- (8) 本人確認の身分証明書の提示(写真入り：運転免許証等)する

【 更新者の課題 】

- ・ 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。

① 下記1・2から1つ、3～5から1つを選択、計2つの課題について
合計800字以内で考えを述べよ。

② 用紙の指定は設けない
自筆、パソコンどちらでも可だが、選択した番号が分かるようにすること。

（1・2から1つ）

1. 審判員としての心構えをいくつか述べよ。

2. 大会における審判員の目的及び重要な役割をいくつか述べよ。

（3～5から1つ）

3. 10秒ルール（テンセコンドルール）が成立した場合、主審の詳細な手順及び違反の判定例を述べよ。

4. 主審が得点を与えた後、「続けて始め」の前に相手の顔面部より出血が見られた場合、又はそれが再開後であった場合、どのように処理するかを述べよ。

・ 試合再開前－

・ 試合再開後－

5. 「誇張」と「装い」の違いを説明し、それぞれの具体的な事例を述べよ。

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「地区組手審判員更新レポート」と記載してください

レポート提出締切日：令和3年10月18日(月) 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）

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、栃木県、(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。

フリガナ

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、一か月経過後に責任を持って破棄いたします。