2021年　4月　吉日

審判部会発第21－　号

区郡市理事長 各位

(一社)東京都空手道連盟

専務理事　　坂梨　孝美

審判部会長　細谷　義男

(公印省略)

**2021年度「全空連公認･都道府県形審判員講習会」の開催について**

　標記の件につきまして、下記の通り開催いたしますので、関係団体及び審判員の皆様に周知徹底くださいますようお願いいたします。

　全空連公認形審判員の登録制度については、平成２６年４月より運用を開始していますが、公認地区形審判員講習会を受講するには、この資格を取得し全空連へ登録してから３年以上経過しませんと受けられません。既に都空連認定形Ａ級又はＢ級を所持していても今回の講習会に出席し、学科試験・実技試験共に受ける必要があります。

　つきましては、多くの審判員の方に受講していただきたく、受講資格者の皆様に必ずご連絡くださいますようよろしくお願いいたします。

記

１．日時 ： 2021年6月13日(日) 12：30 受付開始　【早く来ないでください】

　　会場 ： 日本空手道会館

　　所在地 ： 東京都江東区辰巳1-1-20

　　交通案内 ： 有楽町線　「辰巳駅」　下車徒歩5分

２．受審資格

(1)新規者

1)公認4段以上

2)地区又は全国組手審判員

3)日ス協公認スポーツ指導員以上の資格保持者

4)満25歳以上の者（審査当日の満年齢）

**※　2021年度から形実技(演武)試験を実施いたします。**

**演武する形は、　　1.ヘイアン又はピンアン五段　　2.ゲキサイ第二 　　の二つです。**

**(2)更新者**

**「都道府県形審判 有効期限2022年3月31日」と全空連会員証に印字されています。**

**更新していない方は失効してしまいますので、必ず更新して下さい**

**なお、有効期限が2023年3月31日の更新者も今回更新できます。**

３．受講料 5,000円

**※2018年度から、受講資格のある方全員に受講していただきたく受講料を10,000円から半額の5,000円に引き下げております。**

　　更新料 5,500円（３年間有効）

　　登録料 5,500円（新規合格者＜Ａ･Ｂ級の区別はありません＞）後日請求します。

４．携帯品　　 (1)審判員証 (2)競技規定 (3)筆記用具 (4)空手着(新規受講者)

５．服装 　　 審判員の服装

６．申請期限　　2021年5月30日(日)必着　【郵送のみ受付】

７．申込手続 (1)申込書に必要事項を記入し(所属団体名欄は記入しないで)下記宛先に送付願います。

また、受講料は下記口座へ振り込み、受領書(写し)を添付して下さい。

郵便振込はご遠慮下さい。

(2)全空連会員に登録して下さい。会員更新手続き中の方は、証明書の添付が必要です。無い場合は個人で全空連Ｗｅｂにて登録してください。

(3)**新規者は返信用封筒**(長３形封筒(少し大きめの封筒)とし、住所氏名を書き、84円切手を貼付)**を同封のこと**。

８．送付先　　〒241-0801　横浜市旭区若葉台4-23-602

　　　　　　　　審判部会事務局　　　小林　一三　宛て

　　　　　　　　　電話番号　090-9313-2874

9.　問合先　　 審判部会長　細谷　義男　　　 携帯電話　090-2722-7227

Eメール：hosoya\_yoshio\_karatedo@yahoo.co.jp

10．受審料振込先

三菱東京ＵＦＪ銀行　新丸の内支店（店番：４２２）

普通預金　口座番号：３３９５５３９

口座名：一般社団法人東京都空手道連盟　審判部会　会計　大貫　光伸

＜ｲﾂﾊﾟﾝｼﾔﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝﾄｳｷﾖｳﾄｶﾗﾃﾄﾞｳﾚﾝﾒｲ ｼﾝﾊﾟﾝﾌﾞｶｲ ｶｲｹｲ ｵｵﾇｷ ﾐﾂﾉﾌﾞ＞＊必ず、受講料振込み受領書(写し)を添付して下さい。

(申込書に貼り付けないで下さい)

１０．日程

12.30～13.00 受付

13.00～13.15 開講式(新規受講者は、空手着)

13.15～13.40 学科講習

13.45～14.20 形実技試験(ヘイアン・ピンアン五段、ゲキサイ第二)

14.20～15.00 形審判規定の講義及び実技（第1指定形）新規受講者及び更新者

15.00～15.30 実技試験（競技者の演武する第1指定形を審判し、得点を回答）

15.40～16.15 学科試験

16.20～ 閉会（予定）

連絡先等確認用紙

(令和3年度都道府県形講習会)

＜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、東京都、(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 ﾞ 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 □あり　　□なし

・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり　　□なし

・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) □あり　　□なし

・嗅覚や味覚の異常 □あり　　□なし

・体が重く感じる、疲れやすい等 □はい　　□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 □あり　　□なし

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □いる　　□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 □ある　　□ない

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。