

令和5年2月6日

全日本空手道連盟

関東地区協議会 幹事 各位

関東地区各都県連 事務局長 各位

全日本空手道連盟関東地区協議会
議長 鎌形 勇
幹事長 坂梨 孝美
(公印省略)

令和4年度 公益財団法人全日本空手道連盟
3級資格審査員研修会の実施について (案内)

標記の件につきまして、次の関係書類を送付いたしますので、よろしくお願い申し上げます。

1. 同送書類

- (1) 令和4年度 公益財団法人全日本空手道連盟 3級資格審査員研修会 実施要項
- (2) 令和4年度 公益財団法人全日本空手道連盟 3級資格審査員研修会参加申込書 (様式1)
- (3) 令和4年度 3級資格審査員研修会申込者名簿 (別紙1-2)
- (4) 令和4年度 全空連公認3級資格審査員健康管理チェックシート
- (5) 連絡先等確認用紙 (3級資格審査員研修会用)

2. 申込期限 令和5年2月28日 (火) 必着でお願いします。

3. 申込先

〒362-0064 埼玉県上尾市小敷845-1-1-5-104
(一般社団法人東京都空手道連盟 資格審査委員会) 岡林 俊雄 宛
携帯電話 090-4676-0159
(データ送信先アドレス nihon.karatedo-kenshikai@jcom.home.ne.jp)

問い合わせ先 〒166-0001 東京都杉並区阿佐谷北2-14-4-201
一般社団法人東京都空手道連盟 事務局
電話 : 03-3223-9002 午前10時~午後5時30分
メールアドレス : tokyo@tokuren.jp

令和4年度 公益財団法人全日本空手道連盟 3級資格審査員研修会 実施要項

1. 日 時 令和5年3月12日(日) 午前9時30分～午後4時00分
2. 会 場 日本空手道会館 〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 TEL: 03-5534-1951
東京メトロ有楽町線「辰巳駅」1番出口より徒歩5分
3. 受講資格 **任期2021年4月1日～2023年3月31日 3級有資格審査員**
4. 受講料 5,000円
※一旦納入された受講料は開催中止の場合のみ返却する。
5. 講習項目 (1) 講義(審査員としての在り方、資格審査の進め方、技術規程についての説明など)
(2) 研究協議
(3) 指定形の研究(実技)
(4) その他
6. 申込方法 「全空連3級資格審査員研修会参加申込書」(様式1)に受講料を添えて各都県連盟に申し込む。
※「全空連会員証写し」を必ず貼付すること。
【各都県連盟・団体】
受講希望者から提出された「全空連3級資格審査員研修会参加申込書」と受講料を取りまとめ、別紙「3級資格審査員研修会受講申込者名簿」(別紙1-2)を作成し送付する。
7. 送付先と送付書類(①～③)
一般社団法人東京都空手道連盟 資格審査委員会 岡林俊雄 宛
〒362-0064 埼玉県上尾市小敷谷 845-1-1-5-104 電話 090-4676-0159
「別紙1-2」データ送信先アドレス nihon.karatedo-kenshikai@jcom.home.ne.jp
①全空連3級資格審査員研修会参加申込書(様式1)
②3級資格審査員研修会受講申込者名簿(別紙1-2)
③振込証明書(コピー)
8. 受講料振込み先
銀行名 : 株式会社 武蔵野銀行
支店 : 西上尾支店 035
口座番号 : 普通 1117052
口座名 : 東京都空手道連盟資格審査委員会
9. 申込期限 令和5年2月28日(金) 必着
10. 携 帯 品 (1) 筆記用具 (2) 空手衣 (3) 空手道手帳
11. 日程(予定)

9:30～9:50	受 付
9:50～10:00	開 講 式
10:00～12:00	講 習 会
12:00～13:00	昼 食
13:00～16:00	講 習 会 及 び 閉 講 式
- ※**昼食**については受講者各自にて用意をし、ゴミの持ち帰りの徹底を図ること。
12. 問い合わせ 〒166-0001 東京都杉並区阿佐谷北2-14-4-201
一般社団法人東京都空手道連盟 事務局
電 話 : 03-3223-9002 午前10時～午後5時30分
メールアドレス : tokyo@tokuren.jp

(様式1)

令和4年度

公益財団法人全日本空手道連盟3級資格審査員研修会参加申込書

令和 5 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日(満)	
氏名		男・女	(西暦 年)	
			昭和 年 月 日	歳
住所	〒		電話番号	
		自宅		
		携帯		
流派名				
所属 都道府県				

全空連会員証写し

貼付

(又は、会員申請証明書写し、貼付)

公益財団法人 全日本空手道連盟

令和3年度〇〇講習・審査会 健康管理チェックシート

〇〇講習・審査会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 受講者 ・ 受審者 ・ 選手 ・ 審査員 ・ 係員 ・ 役員

健康管理チェックシート 対象(受講者、受審者、選手、審査員、係員、役員)	
フリガナ	申込団体(受講者・受審者のみ記入)
氏 名	

◎講習・審査会前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

<検温について>

- ・当日入口にて検温を行います。37℃以上の方は入館できません。
- ※1回目に37℃以上を計測した方は、時間をおいて2回目を行います。(1人2回まで計測)
- ・開催日1週間前から木曜日の間に37℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて感冒(新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ予防等)でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします)

本健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。但し、講習・審査会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲保健所等に提出することがあります。

令和4年度 全空連公認3級資格審査員 健康管理チェックシート

参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 受審者 ・ 審査員 ・ 係員 ・ 役員

健康管理チェックシート 対象(受講者、受審者、選手、審査員、係員、役員)	
フリガナ	申込団体(受審者のみ記入)
氏名	

◎講習・審査会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	3月5日	3月6日	3月7日	3月8日	3月9日	3月10日	3月11日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
※研修会当日(3月12日)の体温						℃	

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

<検温について>

- ・当日入口にて検温を行います。1回目に37.5℃以上を計測した方は、時間をおいて2回目を行います。(1人2回まで計測) 原則、37.5℃以上の方は入館をお断りさせていただきます。
- ・開催日1週間前から37.5℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします)
- ・当日、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

本健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。但し、審査会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

連絡先等確認用紙(3級資格審査員研修会用)

<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、(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1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7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。

令和5年2月11日

3級資格審査員 各位

神奈川県空手道連盟
会長 市川 文一
技術委員会・資格審査部
部会長 猪越 孝治
(公印省略)

2023・2024年度全空連3級資格審査員候補者の推薦について(案内)

標記の件につきまして、下記の関係書類を送付いたしますので、
よろしくお願い申し上げます。

2023・2024年度 全空連3級資格審査員候補者の推薦について (案内)

2023・2024年度 全空連3級資格審査員候補者の推薦について (依頼)

2023・2024年度 全空連3級資格審査員候補者個人調書

1. 送付書類

2023・2024年度 全空連3級資格審査員候補者の推薦について (案内)

2023・2024年度 全空連3級資格審査員候補者の推薦について (依頼)

2023・2024年度 全空連3級資格審査員候補者個人調書

2. 提出期限 2023年4月10日(月)必着でお願いします

3. 提出先 〒232-0026 横浜市南区二葉町2-17

資格審査部 事務長 米田 裕信

TEL 090-1116-6619

全空連第483号
2023年1月11日

都道府県空手道連盟理事長 殿
競技団体空手道理事(委員)長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟
専務理事 里見和洋



2023・2024年度公益財団法人全日本空手道連盟3級資格審査員
候補者の推薦について(依頼)

平素より本連盟の諸事業に対し格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記の件について、下記に基づき貴団体において候補者を選考し、ご推薦くださ
るようお願い申し上げます。
なお、推薦にあたっては、都道府県連盟と競技団体の重複は避け、保有資格の確認と必
ず同封の書式をご使用ください。

記

1. 3級資格審査員選考基準

3級資格審査員は、5段取得し満40歳以上で保有資格を満たしている者の中より
都道府県連盟及び競技団体の会(部)長が推薦し、常任理事会で審査し本連盟会長が
任命する。

(注)(1) 資格審査員の任期は、2年とする。

(2) 資格審査員の定年は、中央技術委員会規程第6条第3項の規定にかかわらず任
期開始日に満71歳の者とする。

(3) 年齢は2023年4月1日現在の満年齢。

(4) 推薦段位は除く。

(5) 2021・22年度に3級資格審査員だった者は、任期中に3級資格審査員研
修会を受講していることを推薦条件とする。

2. 3級資格審査員の保有資格

区分	公認段位	公認審判員	JSPO 公認 スポーツ指導者	公認称号
保有資格	公認5段以上	地区審判員組手・形以上	公認空手道 コーチ3以上	錬士以上

3. 公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者保有資格の取り扱いについて

2023・2024年度任命の3級資格審査員のJSP0公認スポーツ指導者保有資格は公認空手道コーチ3以上となりますが、2022年度の公認コーチ3養成講習会の修了者については、3級資格審査員の候補者として推薦できます。

該当者は、候補者個人調書と合わせ、全日本空手道連盟発行の公認コーチ3養成講習会専門科目講習会の修了証書の写しを提出してください。

なお、共通科目未修了の場合や登録手続きの不備等により2023度中にコーチ3資格を正式に取得できなかった場合は、3級資格審査員としての任命が取り消されますのでご注意ください。

4. 提出書類：資格審査員候補者推薦名簿（添付書類：候補者個人調書）

5. 同封書類：資格審査員候補者個人調書、資格審査員推薦名簿

6. 提出期限：2023年4月19日（水）

7. 書類の提出先

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛

Excelデータの提出先

公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課 石田宛

本件担当：石田 航

TEL：03-5534-1951

FAX：03-5534-1952

E-mail：w-ishida@jkf.jp

2023・2024年度公益財団法人全日本空手道連盟3級資格審査員候補者個人調書

記入日：2023年 月 日

フリガナ		性別	生 年 月 日 (満)			
氏 名		男 女	西曆	年 月 日 (歳)	(S 年)	
住 所	〒				電話番号	
					(自宅)	
					(携帯)	
公 認 段 位	段	取得年月日 (西曆)			流 派 名	
		年 月 日	1. 剛柔流 2. 松濤館流 3. 糸東流 4. 和道流 5. その他の流派			
審判員 資 格	区分	全国・地区	有効期限 (西曆)			
	組手		年 月 日			
	形		年 月 日			
JSPO 資 格				有効期限 (西曆)		
				年 月 日		
公認称号				取得年月日 (西曆)		
				年 月 日		
推薦団体名	印					

全空連会員証写
(又は、会員申請証明書写)

貼 付

JSPO 公認スポーツ指導者登録証写
(裏面)

貼 付