

平成 31 年 2 月 吉日

市 連
地区連 事務局長 殿
高体連

神 奈 川 県 空 手 道 連 盟
理 事 長 市 川 文 一
技 術 委 員 会 指 導 部 会
部 会 長 山 田 安 子
(公 印 省 略)

平成 30 年度 全国空手道コーチクリニック (3/9・3/10)

実施案内について

向春の候、貴台におかれましては益々ご健勝の事とお喜び申し上げます。
さて、標記の件につきまして、別紙の通り全日本空手道連盟より通知がありましたので、貴連盟所属団体指導者への周知方よろしくお願い致します。
本クリニックは、昨年までスポーツ指導者研修会として行っていたものをリニューアルした指導者向け研修会となっています。

記

1 申込方法

WEBにて、各自が直接全日本空手道連盟へ申込みください。
(要項は、全日本空手道連盟ホームページよりダウンロードも可能です)

2 申込期限 平成 31 年 2 月 28 日 (木)

※定員になり次第締め切り

(問合せ先アドレス gijutu.kanagawakarate@gmail.com)

指導部会 事務長 秋山友香理

平成30年度全国空手道コーチクリニック 実施要項

1. 目的 全国のトップレベルの選手を指導・育成する指導者の一層の資質向上を目指す。情報提供の機会を増やし、指導者に研鑽の機会を提供する。
2. 主催 公益財団法人 全日本空手道連盟
3. 日時 平成31年 3月 9日(土)・10日(日)
4. 会場 9日(土) 味の素ナショナルトレーニングセンター内
アスリートビレッジ2階 小研修室①
〒115-0056 東京都北区西が丘3丁目15-1
※受付はナショナルトレーニングセンター1階ロビーで行います。
- 10日(日) 日本空手道会館
〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20
5. 日程

3月9日(土)	
10:30~12:30	NTC 施設見学&アスリート食体験 (希望者のみ)
12:30~13:00	受付
13:00~13:10	開講式
13:10~15:10	セッション①
15:10~15:30	休憩
15:30~17:30	セッション②

※

3月10日(日)	
8:30~9:00	受付
9:00~10:45	セッション③
10:45~11:15	休憩
11:15~13:00	セッション④

日

日程は多少前後する可能性がありますので、予めご了承ください。

6. 内容・講師

9日(土) セッション①「目標達成に必要なコーチングフィロソフィー」

講師 全日本ナショナルチーム 男子監督 林 晃

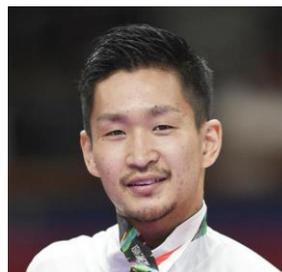
セッション②:「現役選手・コーチが語る、3分間に凝縮された組手の世界」

進行役 了徳寺大学 准教授 石井 孝法

パネラー



全日本ナショナルチーム
男子組手コーチ 今井 謙一



全日本ナショナルチーム
男子組手-84kg級 荒賀龍太郎

10日(日) セッション③:「最新組手トレーニング」

講師 全日本ナショナルチーム コーチ

セッション④:「最新組手トレーニング」

講師 全日本ナショナルチーム コーチ

7. 参加対象者 次の①～②のいずれかの条件を満たす者。

①各年代の全国大会(全少、全中、インターハイ等)出場レベルの選手を指導する者。

②全日本強化選手(シニア、U21、ジュニア、カデットを含む)の所属する学校及び団体で指導する者。

8. 定員 両日とも50名

※会場並びに施設見学の都合上、上限を設けています。

9. 参加料 1日あたり4,000円(2日間参加の場合は8,000円)

※NTC施設見学&アスリート食体験を希望する方は、食事代1,030円を合わせてお支払いください。

振込先:みずほ銀行 虎ノ門支店 普通預金 1847749
ザイ)ゼンニホンカラテドウレンメイ

※参加者の旅費、宿泊費は自己負担となります。

※納入後の参加料は返金いたしません。

10. 申込方法 <申し込みはweb申込のみとなります>

①全空連ホームページの「大会・講習会のご案内」から「全国空手道コーチクリニック」の「申込はこちら」をクリックし、必要事項を入力して申込を行ってください。

②申込後、参加料のお支払いに関するメールが届きますので参加料をお支払いいただくと申込手続き完了となります。

※参加日数によってお支払い金額が変わりますのでご注意ください。

※下記 12. 連絡事項を必ずご確認ください。

11. 申込期限 平成31年 2月28日(木)

※定員になり次第、申込を締め切ります。

12. 連絡事項

- ・ 1日目に事前希望者を対象とした「ナショナルトレーニングセンターの施設見学（所要時間約60分）とアスリート食体験」を実施いたします。1食1,030円（バイキング形式）を参加料と合わせてお支払いください。
- ・ 2日目に参加する者は、実技を行いますので空手着をお持ちください。（1日目は実技のできる服装等は必要ありません）自己責任において傷害保険に加入してください。
- ・ **会場内および会場周辺での喫煙は禁止いたします。**
- ・ 会場への車での来場は厳禁です。近隣の有料駐車場をご利用いただくか、公共の交通機関のご利用にご協力をお願い致します。
- ・ **両日ともにビデオ撮影および録音は厳禁です。**
- ・ 会場内での貴重品、荷物などの盗難・紛失については一切責任を負いかねます。各自で管理をお願いします。

13. その他

- ・ クリニック参加者の肖像権は、専属的に全日本空手道連盟に帰属します。クリニックの内容（静止画・映像含む）はJKF公式ホームページ等で開催報告、告知等により利用されることがありますので予めご了承ください。

* 問合わせ先

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 公益財団法人 全日本空手道連盟

担当：企画業務課 岡崎 紀創

TEL：03-5534-1951 FAX：03-5534-1952

e-mail：okazaki-k-karatado@japan-sports.or.jp