

青森県剣連133号
令和4年9月17日

各支部・団体の長 様
その他関係各位

青森県剣道連盟
会長 増田 知幸
(公印省略)

スーパーバイザーによる指導者講習会（剣道八段受審者対象）の開催案内について

みだしのことについては、青森国スポまで多数の八段合格者を確保するため、以下のとおり本県指定のスーパーバイザーによる指導者講習会を開催するので希望者は申込みされたい。

記

1 日時、場所

(1) 日時

ア 令和4年10月15日(土) 10時00分～16時

イ 令和4年10月16日(日) 10時00分～16時

(2) 場所

青森尚道館（青森市大野片岡32番地 藤本クリニック並び）

2 受講対象者

八段審査を受審する者、予定している者

3 指導者

青森スーパーバイザー 範士 亀井 徹 範士 山崎 尚

4 地元講師

範士 山野辺辰美

5 補助者

教士 鹿内 修

6 受講料

3,000円（※但し2日間連続して受講を希望する方は 4,000円）を振込みください。

※ 振込先

青森銀行 観光通支店（普通）1186049

青森県剣道連盟 会計 竹内通源（タケウチユキモト）

7 講習内容

- ・模擬審査を重点とした指導
- ・個々の技量等の問題点の指導
- ・審査で必用な技の稽古

8 申込期限、申込み先

- (1) 申込期限 10月5日(水)
- (2) 申込先(※ 別添様式により郵送、ファックス、メールで申込み願います。)
〒番号 030-0862 青森県青森市古川3丁目17-4
理事長 藤田幹彦 (080-1831-7200)
ファックス 017-723-5622
メール gybxx022@ybb.ne.jp

9 その他

- (1) 健康観察票の提出(受講する日ごと)
- (2) 当日の体温測定(37度以上、体調不良等の方は受講出来ません。)
- (3) 弁当は各自持参してください。
- (4) コロナが原因以外返金しません。(手数料とさせていただきます。)
- (5) 参加者個人の勉強用ビデオ撮影は許可しますが、全体の講習内容を撮影しSNS等に流す行為は禁止します。
- (6) 単に見学のみでの参加は道場の広さの関係もあり認めません。
- (7) 講習会はスーパーバイザーの指示通り行動していただきます。
- (8) 本書末尾に「健康管理票」と「申込み様式」を添付

様式 1

健康観察票

- 1 当日朝自宅での体温_____度 2 受付時の体温_____度
- 3 ワクチンの接種 していない 済み 最終接種日 令和 年 月 日 回目
- 4 過去 2 週間以内に
- ・発熱、せき、喉の痛み、体調不良がありましたか？ はい いいえ
 - ・新型コロナウイルス感染症の陽性判定者と接触がありましたか？ はい いいえ
 - ・同居人や身近な知人に感染が疑われる人が居ましたか？ はい いいえ
 - ・政府が観察期間を必用とする都道府県や地域への渡航、移動、または
当該在住者との接触がありましたか？ はい いいえ

氏 名 _____

所属：勤務先・学校 _____

きりとり

様式 1

健康観察票

- 1 当日朝自宅での体温_____度 2 受付時の体温_____度
- 3 ワクチンの接種 していない 済み 最終接種日 令和 年 月 日 回目
- 4 過去 2 週間以内に
- ・発熱、せき、喉の痛み、体調不良がありましたか？ はい いいえ
 - ・新型コロナウイルス感染症の陽性判定者と接触がありましたか？ はい いいえ
 - ・同居人や身近な知人に感染が疑われる人が居ましたか？ はい いいえ
 - ・政府が観察期間を必用とする都道府県や地域への渡航、移動、または
当該在住者との接触がありましたか？ はい いいえ

氏 名 _____

所属：勤務先・学校 _____

支部名

参加申込書（様式2）

【申込支部名】

No	氏名	称号・段位	年齢	職業	最終学歴	10月15日	10月16日
例	増田知幸	教士七段				○参加	×不参加
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							