

令和4年度 第4回青森県剣道連盟総合強化錬成会兼トップレベルコーチ招聘事業開催要項

1 趣 旨

4年後の青森国スポに向けての選手強化練習において、選手の育成とそれを指導する指導者の育成のため、本県剣道連盟スーパーバイザーの山崎尚先生（愛知県）と埼玉県警察学校術科師範の大澤規男先生を講師に迎え、青森県の指導力と選手の競技力を向上させる研修会とする。

2 主 催 青森県剣道連盟

3 期 日 令和4年12月4日(日)

4 会 場 マエダアリーナ（青森市大字宮田字高瀬22-2）

5 研 修 内 容 講師 青森県剣道連盟青森国スポ スーパーバイザー
範士八段 山 崎 尚 先生
講師 埼玉県警察学校 術科師範
教士八段 大 澤 規 男 先生

(1) (選手・指導者対象)

- ① 基本稽古(指導法) 基本稽古練習方法 実践に役立つ稽古法
- ② 試合(指導法) 勝つための試合

(2) 合同稽古 ① 指導者基立ちによる基本錬成（切り返し・掛かり稽古・指導稽古）

- ② 選手同士の地稽古
- ③ 指導者と選手の地稽古(指導稽古)

6 参 加 対 象 ①高校生 男子・女子
②成年 男子・女子
③県内指導者

7 参 加 申 込

(1) 方 法 参加を希望する選手・指導者は、青森県剣道連盟事務局へ、申し込み用紙をFAX・メール等で申し込んでください。
参加者は、各自で傷害保険に加入してください。

(2) 締 切 令和4年11月25日(金)までにFAX・メールを送信

(3) 申込先 青森県剣道連盟事務局長 鶴谷直樹
〒038-0059 青森市油川字中道19-6 鶴谷直樹方
TEL 017-787-2485
FAX 017-787-2485 (電話FAX兼用)
メール aomorikenkendo@ymail.ne.jp
携 帯 090-9533-1568

8 日 程（講師の先生の進め方によって内容の変更もあります。）

タイムテーブル	内容
12月4日（日）	
会場 マエダアリーナ	
8：30	役員集合
8：40	会場確認・打ち合わせ
9：00	開館・受付開始
9：20	開会行事
9：35	基本稽古の指導法について 基本打ち・応じ技・引き技・出がしらの技 打つ機会の習得 試合稽古の指導法について 試合錬成 勝負の仕方 打つ機会の習得 指導者は審判を実施 必要に応じて指導あり 合同稽古 指導稽古
12：00	昼休憩
13：00	午後開始 試合錬成 勝負の仕方 打つ機会の習得 指導者は審判を実施 必要に応じて指導あり
15：00	合同稽古 指導稽古
15：40	解散

9 新型コロナウイルス感染症拡大防止についての順守すべき事項について

県内での新型コロナウイルス感染症は、依然として予断を許されない状況です。本剣道連盟でも、引き続き感染防止対策に取り組んで参ります。

参加する選手・監督、それらの家庭でも、感染防止へのご理解とご協力よろしくお願ひいたします。

- 1 12月4日（日）の2週間前において、以下の事項に該当する場合は、申し込みをされていても参加を見合わせる事。（参加できません）
 - ①平熱を越える発熱
 - ②咳、のどの痛みなどの風邪症状
 - ③だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
 - ④臭覚や味覚の異常
 - ⑤体が重たく感じる、疲れやすい等の症状
 - ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされたものと濃厚接触の有無
 - ⑦同居家族や身近な知人に感染症が疑われる方がいる場合
- 2 会場での全ての場面で、人との距離をとる意識をして行動すること。
- 3 練習中もマスクを着用します。（休憩中は距離をとってマスクを外して呼吸を整えます。）
- 4 こまめな手洗い、アルコールによる手指消毒を徹底します。
- 5 食事や水分補給は、指定の場所で行います。
- 6 飲みまわしはしない。マスク・手ぬぐい・タオルは自分の物を使用する。
- 7 練習中に体調不良を訴えた場合は、帰宅することにします。
- 8 家族等の見学はお断りします。選手・指導者・連盟関係者以外は、無観客で行います。
- 9 錬成会終了1週間以内に「新型コロナウイルス感染症を発症した」場合は、事務局へも報告してください。

(様式)

青森県剣道連盟 事務局 宛て

令和4年度第4回青森県剣道連盟総合強化錬成会参加申込書

令和4年11月 日

1 成年男子・女子

番号	氏名	性別	所属	年齢	称号・段位
例	青森 剣士	男	(株)青県剣連	32	五
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

2 高校生男子・女子

番号	氏名	性別	学校名	学年	年齢	段位
例	青森 剣士	男	青県剣連高校	3	18	三
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

所属名

申込責任者氏名

連絡先

健康観察票

過去2週間以内に、

①発熱、せき、のどの痛み、②コロナウイルス感染者との接触、③青森県外への移動が、

ない ある ()

当日朝の体温_____度

. きりとり

健康観察票

過去2週間以内に、

①発熱、せき、のどの痛み、②コロナウイルス感染者との接触、③青森県外への移動が、

ない ある ()

当日朝の体温_____度

. きりとり

健康観察票

過去2週間以内に、

①発熱、せき、のどの痛み、②コロナウイルス感染者との接触、③青森県外への移動が、

ない ある ()

当日朝の体温_____度

. きりとり

健康観察票

過去2週間以内に、

①発熱、せき、のどの痛み、②コロナウイルス感染者との接触、③青森県外への移動が、

ない ある ()

当日朝の体温_____度

. きりとり

健康観察票

過去2週間以内に、

①発熱、せき、のどの痛み、②コロナウイルス感染者との接触、③青森県外への移動が、

ない ある ()

当日朝の体温_____度