



山 施 設 維 第 28 号
平成29年(2017年)6月14日

一般財団法人山口県剣道連盟
会 長 茨 木 貴 様

一般財団法人山口県施設管理財団
理事長 守 田 正 史



平成29年度 山口県地域社会武道（剣道）指導者研修会
の開催について（案内）

平素から当財団の運営につきましましては、格別のご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、地域における剣道指導者の資質向上を図り、剣道の安全かつ効果的な指導が展開できるよう、指導者を対象に標記の研修会を別紙実施要項のとおり開催いたします。

つきましては、本研修会の趣旨をご理解いただき、剣道の指導者の皆様方に多数ご参加いただけますよう、参加者の募集についてご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、参加申込につきましては、別紙申込書により7月5日（水）までにご提出くださいますようお願いいたします。

担 当

サービス課 梶山崇彦

TEL 083-922-3712 FAX 083-928-3374

e-mail kajiyama@ishin100.com



平成29年度山口県地域社会武道(剣道)指導者研修会実施要項

- 1 趣 旨 剣道の普及を図るため、安全かつ効果的な指導が展開できるよう地域における指導者の資質向上を目指すとともに、武道の振興に寄与する。
 なお、本大会は国庫補助対象事業として実施するものである。
- 2 主 催 公益財団法人日本武道館 全国都道府県立武道館協議会
 一般財団法人全日本剣道連盟 一般財団法人山口県施設管理財団
- 3 共 催 一般財団法人山口県剣道連盟 山口県武道振興協議会
- 4 後 援 日本武道協議会 山口県
 公益財団法人山口県体育協会 山口県スポーツ少年団
- 5 期 日 平成29年7月22日(土)～23日(日)
- 6 会 場 維新百年記念公園 スポーツ文化センター レクチャールーム

7 研修日程

	9:00	9:30	10:00	10:15	12:00	13:00	15:00	15:15	16:30
1日目 7/22(土)		受付	開 会 式	実 技 指 導	昼食 休憩		実 技 指 導		
2日目 7/23(日)		受付	実 技 指 導		昼食 休憩	実 技 指 導		閉 会 式	

8 研修内容

基本の動作、効果的な技能向上のための指導方法、安全に係る指導方法ほか

9 参加対象者

次のいずれかに該当する者。

- (1) 公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者
- (2) スポーツ少年団の指導者及び指導者を志す者
- (3) 小・中学校、高等学校、高等専門学校、短期大学、大学の教職員及び外部指導者
- (4) 山口県剣道連盟の指導者・公認審判員

10 募集人員 30名

1.1 講師団

(1) 中央講師

調整中

調整中

(2) 県内講師

調整中

調整中

1.2 申込方法等

(1) 申込方法

別紙申込書により、メール又はFAXでお申し込みください。

(2) 申込締切

平成29年7月5日(水)まで

※ 申込後、変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。

(3) 参加料

1,000円

(4) 申込先

〒753-0815 山口市維新公園4丁目1-1

一般財団法人 山口県施設管理財団 サービス課 梶山崇彦

TEL 083-922-3712 FAX 083-928-3374

e-mail kajiyama@ishin100.com

1.3 その他

(1) 2日間通しての研修内容であるため、2日間の受講が原則ですが、1日のみの参加も可とします。

(2) 用具(剣道着、剣道防具、木刀)、飲料水、筆記用具等は、各自でご用意ください。

(3) 第1日目(7/22)は、早めに受付を済ませ、道着に着替えて開会式に参加してください。

(4) 公益財団法人日本武道館の傷害保険に加入します。

(5) 研修受講者には、修了証を授与します。

(6) 貴重品(財布、携帯電話等)は、コインロッカーを利用されるなど、各自で管理してください。

平成29年度山口県地域社会武道（剣道）指導者研修会 申込書

申込責任者 所属 _____

氏名 _____

住所 _____

TEL（携帯） _____

E-mail _____

NO	氏名	段位	年齢	性別	所属	参加日		弁当申込	
						22日	23日	22日	23日
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
計	名							個	個

注) 参加費は、1,000円/1人です。初日の受付時にお支払いください。
 参加日に「○」印を付けてください。
 弁当は、600円(お茶付)です。弁当申込欄に「○」印を付けてください。
 弁当代金は、初日の受付時にお支払いください。
 本申込書は、メール又はFAXで下記宛お送りください。(不足時コピー可)

e-mail kajiyama@ishin100.com

FAX 083-928-3374