

平成 30 年 9 月 18 日

各傘下団体長様

各所属長様

京都府柔道連盟

会長 火 箱 保 之

## 平成 30 年 B 指導員資格養成講習会の実施について

みだしの講習会を実施します。

この機会に是非 B 指導者資格を取得して柔道の普及発展に尽力願いたく積極的な受講をお願いします。

尚、全国大会・近畿大会等の監督を務める可能性がある方や、専門的な知識技能を高めるために必要な養成講習会であり、指導者全員が B 指導員以上の資格を取得されることを希望いたします。

3 日間、18 時間という長い講習になりますが、柔道の普及発展のためには指導者の資質向上は絶対必要条件であることを申し添えておきます。

なお、この要項は各団体長（又は理事長）宛に送付していますので、各団体長にあっては、傘下の該当所属員に漏れなく連絡していただくようお願い申し上げます。

記

### 1 実施期間・実施場所

#### (1) 実施期間

平成 30 年 10 月 14 日（日）、同 10 月 21 日（日） 同 11 月 10 日（土）の 3 日間

3 日間とも午前 8 時 30 分受付 9 時開始

#### (2) 実施場所

10 月 14 日（日） 京都外大西高校 柔道場及び教室 (駐車不可)

10 月 21 日（日） 京都学園大学（亀岡キャンパス）Y3 1 教室 (駐車可)

11 月 10 日（土） 京都学園大学（太秦キャンパス）N3 1 1 教室 (駐車不可)

※ 講習日ごとに会場が変わっているのでご注意願います。

### 2 受講資格基準

#### (1) ① 20 歳以上の者

② 三段以上の者

③ C 指導員認定後 2 年以上経過している者（平成 28 年 4 月 1 日以前の取得者）

④ 平成 30 年度（3 月以降）全日本柔道連盟に登録していること。

### 3 実施内容

(1) 別紙時間割に基づき 18 時間の講習会終了後、検定試験を行う。

その他、6 時間（6 問）の課題レポートを提出する。

4 資格審査試験受験料

6,000円

当日受付で徴収します。

5 講師

(1) 公認指導者資格 A 指導員で、全国指導者講習会を受講した者。

- 講義の部（座学） 京都府柔道連盟常任理事 三宅辰哉
- 基本指導の部（実技） 京都府柔道連盟理事 松岡信次
- 救急措置 //

6 申し込み要領

別紙「B 指導員養成講習会申込書」により、下記宛に申し込むこと。 **(FAX 可)**

〒 601-8047

京都市南区東九条下殿田町 70 京都府スポーツセンター内

京都府柔道連盟事務局 友成修治宛

**電話・ FAX 075-644-6235**

**平成30年10月5日（金） 期限厳守のこと。**

8 その他

- 本講習会は 3日間連続受講することが必要です。  
18時間受講して、はじめて受験資格が付与されます。
  - 試験は、本講習会で学んだ内容から出題され、併せて課題レポートの提出が義務付けられています。
  - **携行品**  
**筆記具、柔道着、弁当（各自で準備願います。）**
- 。 但し、**柔道着は10月14日（日）の最初の講習日**だけ持参してください。

担 当

京都府柔道連盟事務局長

友 成 修 治

電話 075-644-6235

090-3657-6622

**(注) 本養成講習会は、5名以上受講者がいない場合は中止するので、その点をご理解願います。**

# 平成30年度 B 指導員養成講習会申込書

(楷書で丁寧に記入願います。)

所 属											
氏 名 生年月日・年齢	ふりがな 氏 名  生年月日 (西暦)      年    月    日 (    歳)  Tel (携帯番号)      —      —										
C 指導員資格 認定番号  <b>必須</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <b>C資格取得日</b> 平成    年    月    日付										
段 位	(      )    段  取得年月日 (西暦)      年    月    日										
全日本柔道連盟 登録ID番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 旧登録番号ではありません。5から始まる9桁番号です										
住 所 認定証等の送付のため 必要です。 丁寧に記入のこと	〒      —										
備 考											

※ コピーしてお使いください。

FAX 番号      0 7 5 - 6 4 4 - 6 2 3 5