２０２１年１０月２３日

各郡市事務局長　殿

大阪府空手道連盟　技術委員会

理事長　　　　高橋　和夫

技術委員長　　大林優未緒

２０２１年度技術委員会女性部会

第２回　形講習・組手講習会開催のご案内

秋の声が聞こえる美しい季節となりました。

平素より当委員会にご協力を頂き誠にありがとうございます。少しずつではありますが、女性会員の輪が広がり浸透してきたように感じております。ひとえに各郡市の皆様のご協力のおかげと感謝申し上げます。つきましては第２回講習会を下記の要領で実施致します。

コロナ対策を徹底して開催したいと思います。（高校生以上を対象とします。）

各郡市におかれましては女子会員の皆様にお知らせくださいますようお願い申し上げます。

日時　　１１月２８日（日）　午前の部受付　８：４５～

午後の部受付１３：００～

内容　　9：00　　　　　　　　開講式（午前の部）

9：20～　　　　　　　形講習会　　基本形二　平安のポイント・指定形　ニーパイポ

11：20～　　　　　　フリートークコーナー「昌枝先生のそこが知りたい！」

講師　　大阪府空手道連盟技術委員会強化部会員

　　　　日本スポーツ協会公認コーチ4　　　　　園山昌枝先生

12：00　　　　　　　閉講式

13：10　　　　　　　開講式（午後の部）

13：30～　　　　　　組手講習会　　「技の速さは才能ではない」

　　　講師　　全日本空手道連盟３級資格審査員

大阪府空手道連盟技術委員会審判部会員　新本　清先生

　　　　16：00　　　　　　　閉講式

場所　　桃山学院中学校高等学校空手道部道場

　　　　　〒545-0011　大阪市阿倍野区昭和町3-1-64　　06(6621)1181

　　　　　　　地下鉄御堂筋線昭和町駅　徒歩5分・谷町線文の里駅8分　　JR阪和線　南田辺駅10分

　　　　　　　※駐車場はありません。周辺のパーキングをご利用ください。

　　　　　　※当日体調不良の場合は申し訳ありませんが参加はご遠慮下さい。

参加費　形講習会3,000円　組手講習会3000円（当日お支払いください）

締切　　2021年11月19日（金）

申し込み先（女性部会事務局）：藤田　国子　　〒561-0803　大阪府豊中市城山町4-9-3

　℡・FAX　06-6864-4364　携帯　090-9627-5543　 Mail　fkuniko＠ezweb.ne.jp

　※問い合わせ等は事務局の藤田までご連絡ください。

※参加者はスポーツ保険等傷害保険に加入をお願いします。

大阪府空手道連盟技術委員会

形・組手用

女性部会講習申込書

　　申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2021年11月28日（日） | | | 参加に○印 |  |  |
| 形　講習会 | | |  |  | 会派段位　　　　　　段  公認段位　　　　　　段 |
| 組手講習会 | | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | 所属会派名 | 所属郡市名 |
| 氏名 |  | | | 流  （　　　）系 |  |
| 住所 | 〒　　－ | | |  |  |
| 自宅℡ | |  | | | |
| 携帯電話 | |  | | | |
| 生年月日（西暦年） | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | |
|  | | | |  | |

※以前と変更のある場合は変更部分を〇で囲んでください。（例　　２段位→③段位）

連絡先等確認用紙(女性部会講習会用)

＜使用目的＞

　本用紙は、講習開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、東京都、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

ﾌ ﾘ ｶ ﾞ ﾅ

氏名

生年月日(西暦) 　　 年　　　月 日　 ( 歳)

住所 〒

連絡のつく番号　　　　　　　－　　　　　　－

メールアドレス

本日の体温　　　　　　　　℃　　　平熱　　　　　　℃

講習会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

・平熱を超える発熱 □あり　　□なし

・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり　　□なし

・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) □あり　　□なし

・嗅覚や味覚の異常 □あり　　□なし

・体が重く感じる、疲れやすい等 □はい　　□いいえ

・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり　　□なし

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □いる　　□いない

・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ

　の渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □ある　　□ない

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。