

事 務 連 絡

平成27年1月17日

新潟県剣道道場連盟加入団体 各位

新潟県剣道道場連盟

事務局長 金山 則 夫

剣道指導者研修会について(案内)

(財)全日本剣道道場連盟主催の、みだしの研修会が別添の要綱で開催されますので
ご案内いたします。

貴道場内で、参加を希望されます方は、平成27年2月8日(日)までに、必着
で下記の新潟県剣道道場連盟事務局まで申込するようお願いします。

なお、参加費については、会場にて直接納入してください。

記

※申込先

〒959-0123

燕市大川津1173-8

新潟県剣道道場連盟事務局

事務局長 金山 則 夫

電話0256-98-5469

携帯090-8745-6530

以 上



剣道指導者研修会について

下記要項により標記研修会（第 63 回）を開催致しますので、貴支部における希望者並びに適任者をご選考の上、お申し込み下さい。

記

1. 目 的 道場連盟会員の技術、指導力向上を図る事と共に、新年度、各地区で行われる全剣連審査会に向けての研修を目的とする。
2. 主 催 一般財団法人 全日本剣道道場連盟
3. 期 日 平成 27 年 2 月 27 日（金）～3 月 1 日（日）2 泊 3 日
 2 月 27 日 14 時 練成会館集合
 3 月 1 日 12 時 解 散
4. 場 所 全日本少年剣道練成会館
 〒191-0053 東京都日野市豊田 4-46-61
 TEL 042-581-6833
 JR 中央線（特快電車）東京～豊田 約 50 分（豊田駅北口下車 徒歩 5 分）
5. 研修内容 ① 剣道講話 ② 剣道実技 ③ 日本剣道形
6. 費 用
 研修料・宿泊代・食事代のほとんどは日本財団の助成に依ります。
 自己負担分 9,000 円（傷害保険・飲食物・宿泊代・その他不足分）
 本講習会の費用は運営上、途中参加・宿泊、食事等の有無を問わず、一律 9,000 円とさせていただきます。
 準備等の関係上、皆勤出来ない場合、予定を連絡願います。
 （2 月 27 日夕食より、3 月 1 日朝食まで食事付。）
7. 参加人員 45 名（申し込み多数の場合は、先着順と致します。）
8. 講 師（予定）
 - 忍足 功 剣道範士八段（千葉県）
 - 浅野 修 剣道範士八段（東京都）
 - 山内 正幸 剣道教士八段（福岡県）
 - 太田 忠徳 剣道範士八段（本部講師）
 - 豊村 東盛 剣道範士八段（本部講師）（敬称略）
9. 申込方法 現金書留にて、参加費 9,000 円と別紙申込用紙を添えて、全道連事務局までお申し込み下さい。（平成 27 年 2 月 16 日必着のこと）
 申込先 〒143-0011 東京都大田区大森本町 1-2-8
 全日本剣道道場連盟事務局 宛
 TEL 03-5493-7080
10. その他 ① 携行品 ㊦ 剣道具一式 ㊧ 洗面用具一式 ㊨ 筆記用具 ㊩ スリッパ
 ㊪ 寝間着（必ずご持参下さい） ※ 木刀は当連盟で用意致します。
 ② 内臓疾患等の持病をお持ちの方は、参加できません。
 ③ 研修時における不慮の負傷、疾病に対しては主催者側において応急の手当てをするほかは一切の責任を負いません。
 ④ 原則として、各支部 5 名以内でお願いします。
 但し、予定数に達しない場合は、この限りではありません。 以 上

剣道指導者研修会 申込シート

1	氏名	道場名	※生年月日	※年齢	性別	今春の受審	27日(金)		28日(土)			1日(日)	
			T S H		男・女	する・しない	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要	昼食 要・不要	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要
	住所			自宅電話番号		携帯電話番号		称号・段位		職業			
〒													
2	氏名	道場名	※生年月日	※年齢	性別	今春の受審	27日(金)		28日(土)			1日(日)	
			T S H		男・女	する・しない	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要	昼食 要・不要	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要
	住所			自宅電話番号		携帯電話番号		称号・段位		職業			
〒													
3	氏名	道場名	※生年月日	※年齢	性別	今春の受審	27日(金)		28日(土)			1日(日)	
			T S H		男・女	する・しない	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要	昼食 要・不要	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要
	住所			自宅電話番号		携帯電話番号		称号・段位		職業			
〒													
4	氏名	道場名	※生年月日	※年齢	性別	今春の受審	27日(金)		28日(土)			1日(日)	
			T S H		男・女	する・しない	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要	昼食 要・不要	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要
	住所			自宅電話番号		携帯電話番号		称号・段位		職業			
〒													
5	氏名	道場名	※生年月日	※年齢	性別	今春の受審	27日(金)		28日(土)			1日(日)	
			T S H		男・女	する・しない	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要	昼食 要・不要	夕食 要・不要	宿泊 する・しない	朝食 要・不要
	住所			自宅電話番号		携帯電話番号		称号・段位		職業			
〒													

※ 生年月日・年齢は保険加入時に必要な為、必須です

上記 氏名、金

円を添えて申し込みます。

支部名 _____

平成 27年 月 日

代表者名 _____