

媛剣連第115号
令和6年12月6日

加盟団体長 様

(一社) 愛媛県剣道連盟
会長 俊野 徹人

幼少年剣道の活性化を目指す女子四国ブロック講習会開催について

標記講習会を別紙要項により開催いたします。

加盟団体におかれましては、要項の趣旨に沿った適格者をご派遣くださるよう
ようお願い申し上げます。

幼少年剣道の活性化を目指す女子四国ブロック講習会 要項

～子供とともに剣道の魅力に迫る～

1. 目的

- (1) 女子指導者の資質向上を図り、幼少年剣道の活性化に資する。
- (2) 各9ブロック都道府県における女子剣道指導者の交流を深め連携を図る。

2. 期 日

1日目	令和7年1月25日(土)	13時30分	開講式	17時	1日目終了
2日目	令和7年1月26日(日)	9時	2日目開始	12時	閉講式

3. 会 場

高知県立県民体育館 ※別紙案内図参照
〒781-8010 高知県高知市棧橋通 2-1-53 TEL 088-831-1218

4. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

5. 主 管

高知県剣道連盟

6. 役員・講師

別紙のとおり

7. 受講資格及び人数

- (1) 各剣道連盟推薦による剣道三段以上の女性各20名程度(日帰り可)
- (2) 主管剣道連盟の地元少年少女(小学生以下)剣士80名程度(日帰り、保護者送迎とする。)
※講習生の子供は他県でも参加可能とする(申込書に記入すること)
- (3) 初心者体験
主管剣道連盟の地元幼少年(小学生以下)20～30名程度(日帰り、保護者送迎とする。)

8. 日 程

別紙のとおり

9. 費 用

講習参加費は無料。講習会実施の費用は全日本剣道連盟が負担する。本講習会への旅費及び宿泊費については自己負担とする。

10. 申 込 み

受講生については、令和6年12月27日(金)までに別紙に定める申込み様式により、下記へ申込むこと。

(申込先) 西条市剣道連盟 事務局宛

11. 携 行 品

「剣道講習会資料」、剣道用具一式、筆記用具、健康保険証

12. 安全管理

参加者は、各自十分健康管理に留意して本講習会に参加すること。また、健康保険証を持参のこと。高齢の参加者については特に留意すること。

主催者において、行事实施中、傷害発生の場合は、医師または看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合、当日の治療費(手術、入院は含まない)は主催者が負担する。

なお、主催者は参加者の事故に対し(会場への往復途上を含む)、傷害保険に加入する。

面をつけて剣道を行う際には、飛沫の飛散防止等のため、口の部分を覆うシールドもしくは、面マスクを着用する。

13. 個人情報等への取り扱い

※以下を周知して下さい。

参加者の個人情報(登録県名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等)は、全日本剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用する。

なお、登録県名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ、剣窓等)に公表することがある。

更に、普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

全日本剣道連盟は、研究材料としてビデオ撮影することがある。

14. 注意事項

本講習会では、入場時体温測定を実施し 37.5 度以上ある者は入場できません。

15. その他

受講者の子供に限り保育施設を設置し、保育士を配置する。利用する場合は事前に連絡をすること。

幼少年剣道の活性化を目指す女子四国ブロック講習会 役員・講師名簿

【令和7年1月25日(土)～26日(日) 於・高知県高知市 高知県立県民体育館】

役員

全日本剣道連盟 副会長 藤原 崇郎

全日本剣道連盟 専務理事 中谷 行道

講師

全日本剣道連盟 女子委員会委員長 佐藤 厚子

全日本剣道連盟 指導育成委員会
指導者育成本部委員 寺地 里美

全日本剣道連盟 普及委員会委員 姫野 純二

全日本剣道連盟 女子委員会委員 瀧澤 明美

全日本剣道連盟 女子委員会委員 小西 真里

講師 西村 英久

講師 村上 哲彦

講師 渡邊 夕イ

講師 妹尾 舞香

高知県立県民体育館

〒781-8010 高知県高知市棧橋通 2-1-53

TEL 088-831-1166



JR 高知駅より

- ・ 路面電車 棧橋通 2 丁目下車 徒歩約 1 分
- ・ タクシーで約 8 分

別紙

全日本剣道連盟 保育室の利用について

令和7年1月25日(土)・26日(日)に高知県で行われます講習会において下記の通りに参加される方の乳幼児を保育する「保育ルーム」を開設し、保育士を配置いたします。ご利用を希望される方は、申し込み用紙に必要事項を記入し、全日本剣道連盟にFAXでお申し込みをお願いいたします。
 なお、※定員10名程度 令和7年1月10日(金)で申し込みの締め切りとさせていただきます。

記

主 旨	大会・講習会期間中、乳幼児を同伴する必要がある参加者のための環境を整え、参加しやすい大会・講習会にすること。
設置場所	会場に隣接の会議室等
使用条件等	<p>利用資格：本講習会に参加する受講生の子ども 利用時間：令和7年1月25日(土)13:00～17:00 26日(日)08:30～12:30 対象：年齢0歳3ヶ月以上～6歳以下(未就学児) 定員：10名程度(保育士2名)</p> <p>① 原則として、食事等及び授乳は保護者がすることとし、保育士は昼食・お菓子等、お預かりいたしません。 ② 着替え(記名)・おむつ(記名)は、保護者持参でお願いします。</p>
使用手続き	<p>利用希望の方は、別紙の所定申込用紙に必要事項を記入の上、全日本剣道連盟事務局にFAXでお申し込みください。なお、定員の関係もございまして、先着順とさせていただきます。</p> <p>申込締切：1月10日(金) ※定員になり次第終了 受 付：FAX 03-3234-6007(女子委員会宛) 問合せ先：電話03-3234-6271(全日本剣道連盟：担当 鈴木) *受け入れの有無については、各所属剣道連盟を通して連絡いたします。</p>
保 険	<p>保育室での事故等に際し、子ども保険等に加入します。 保険料は、全日本剣道連盟が負担します</p>
個人情報	<p>個人情報保護法に従い、利用申込書に記載の個人情報は本人の同意がある場合、また、法令上の正当な理由を除き、保育室使用目的外では使用せず、第三者に開示、提供いたしません。個人情報の紛失及び漏洩などの予防に努めます。</p>

「保育ルーム」利用申込書

申込期日 年 月 日

参加者名	(所属県)
参加者住所 FAX 番号	
連絡先	自宅 : 携帯 :
お子さんの氏名 生年月日 年齢	年 月 日生 (歳 ヶ月)
当日持参した物 * 当日記入して頂きます。	○ ○ ○ ○ ○
その他の配慮事項	