

授業協力者登録者各位
授業協力者登録希望者各位

一般財団法人愛知県剣道連盟
理事長 東 一 良

スポーツ庁委託事業

令和6年度「令和の日本型学校体育構築支援事業」における 授業協力者指導充実・資質向上講習会の開催について

日頃は本連盟の活動についてご理解・ご協力いただきありがとうございます。さて、標題について、下記の通り実施いたしますので、授業協力者登録者の皆様方におかれましては多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。また、本年度は授業協力者に登録を希望する方のご参加も可能です。希望される方はぜひお申込みください。

記

1. 目的

本講習会は、令和3年度までのスポーツ庁委託事業「武道等指導充実・資質向上支援事業」の実績を踏まえ、今後の中学校の武道必修化のさらなる充実に向け、授業協力者の指導充実・資質向上を図り、中学校で授業協力者を積極的に活用していただき、安全で効果的な剣道授業を展開するために授業協力者の資質向上を目的とするものである。

2. 期日

令和7年1月25日(土) 13時～16時 ※受付12時30分より

3. 会場

愛知県武道館 1階 なぎなた場

〒455-0078 名古屋市港区丸池町1丁目1-4 ☎052-654-8541

4. 主催

公益財団法人全日本剣道連盟

5. 主管

一般財団法人愛知県剣道連盟

6. 講習内容

伝達講習、質疑応答

7. 受講対象者

授業協力者登録者および授業協力者登録希望者

※授業協力者登録資格

(1)派遣を希望する中学校が策定する教育計画・生活指導方針等を遵守できる者。

(2)派遣を要請する教育委員会の派遣実施要項を遵守できる者。

(3)派遣を希望する中学校の授業日程に対応できる者。

8. 受講者の申込み

令和6年12月20日(金)までに、所定の用紙にて愛知県剣道連盟宛に申し込むこと。(郵便または持参)

9. 参加料

無料

10. 携行品

剣道具一式、竹刀、筆記具

11. 安全対策

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。高齢の参加者については、特に留意のこと。主催者において、講習会実施中、傷害発生の場合は応急処置を講ずる。

12. 個人情報保護法への対応

申込書に記述される個人情報(称号・段位、漢字氏名、年齢、住所、電話番号、職業等)は全日本剣道連盟および地方代表団体(各都道府県剣道連盟)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、剣道の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。

13. その他

授業協力者養成講習会を修了した者に修了証書を発行し、全日本剣道連盟授業協力者データベースに登録する。

以上

授業協力者指導充実・資質向上講習会申込用紙

下記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|---------------|---|----|---|----|----|---|--|
| 称号 | | 段位 | 段 | 氏名 | | | |
| 所属先 (主たる稽古場所) | | | | | 年齢 | 歳 | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話 | 〒 | | | | | | |

締切日 令和6年12月20日(金)
記載事項は本件以外使用しません。

キ リ ト リ

授業協力者指導充実・資質向上講習会申込用紙

下記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|---------------|---|----|---|----|----|---|--|
| 称号 | | 段位 | 段 | 氏名 | | | |
| 所属先 (主たる稽古場所) | | | | | 年齢 | 歳 | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話 | 〒 | | | | | | |

締切日 令和6年12月20日(金)
記載事項は本件以外使用しません。