**平成２８年度学校空手道実技指導者講習会開催要項**

**１　目　　的**

平成２４年度より実施されている中学校武道必修化にあわせ、保健体育科教員及び運動部活動指導者（外部指導者を含む。）に対し、空手道の指導者としての資質向上を図るための講義及び実技指導を行い、学校における武道指導の充実に資する。

**２　主　　催**

スポーツ庁、公益財団法人全日本空手道連盟

**３　期　　間**

平成２９年２月１４日（火）～２月１６日（木）

**４　会　　場**

　　「静岡県武道館」　〒426-0067　静岡県藤枝市前島2-10-1　ＴＥＬ：054-636-2332

**５　参加資格・条件**

(1)中学校、高等学校の保健体育科教員及び学校における部活動の顧問並びに指導者(外部指導者を含む)で学校長が認めた者。

　　(2)各都道府県空手道連盟、全国高体連空手道専門部、全国中学校空手道連盟が推薦した者。

　　(3)(公財) 全日本空手道連盟が認めた者。

※ 上記(1)（2）(3)のいずれかの条件を満たし、全日程に参加できる者。

**６　内　　容**

　　（１）解説

　 　　学校体育における武道指導の在り方について

スポーツ庁　政策課　教科調査官　高　橋　修　一

（２）講義

　　　　①空手道の特性について

公益財団法人全日本空手道連盟　副会長　栗　原　茂　夫

②学校における武道の指導を安全に行うために

実践女子大学短期大学部　名誉教授　日　野　一　男

（３）実技

　　　　①空手道の基本動作（移動基本動作）の指導法について

　　公益財団法人全日本空手道連盟　事務局長　日　下　修　次

　　　 ②中学校武道指導実践法について

富山県教育委員会　保健体育課　学校体育係長　岩　城　公　二

北海道　小樽市立北山中学校　教　　諭　石　川　周　亨

③形の指導法について

公益財団法人全日本空手道連盟　資格審査員　原　口　髙　司

（４）質疑応答

**７　日　　程**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12:00 12:30 13:00 14:00 　　　 　 17:00 | | | | | | | | | | | |
| 2月14日  （火）  【第１日】 |  | | 受  付 | 開  講  式 | (2)-①  **講義**  【空手道の特性】 | (3)－①  **実技**  【空手道の基本動作（移動基本動作）の指導法】 | | | | | |
| 9:00 11：00　　　 12:30 13:30 14:30 　 17:00 | | | | | | | | | | | |
| 2月15日  （水）  【第２日】 | (3)－②  **実技**  【中学校武道指導実践法】 | (2)-②  **講義**  【学校における武道の指導を安全に行うために】 | 昼    食 | | (1)  **解説**  【学校における武道指導の在り方】 | | 質  疑  応  答 | | (3)－①  **実技**  【空手道の基本作  （移動基本動作）の指導法】 | | |
| 9:00 　 　　 12:00 13:00　　　　15:00 | | | | | | | | | | | |
| 2月16日  （木）  【第３日】 | (3)－③  **実技**  【形の指導法】 | | 昼    食 | | (3)-②  **実技**  【中学校武道指導実践法】 | | | | | 閉  講  式 |  |
|  | | | |

**８　受講申込**

受講申込については、別紙「平成２８年度学校空手道実技指導者講習会参加申込書」に必要事項を記入の上、平成２９年１月２７日(金)までに以下へ直接申し込むこと。

（申込み及び問い合わせ先）

公益財団法人全日本空手道連盟　指導普及課　担当　岡　﨑　紀　創

〒135-8538　東京都江東区辰巳１－１－２０

　　　　TEL：03－5534－1951　FAX：03－5534－1952

**９　その他**

本講習会修了者に対し、公益財団法人全日本空手道連盟の公認段位が認定されますので、

認定を希望する参加者は別添「参加者への周知事項」で詳細を確認すること。