

1. 目的 指導者を養成するために必要とされる程度の高度な指導力を有する公認柔道A指導員を育成することを目的とする。
2. 主催 公益財団法人全日本柔道連盟 (協力：福岡県柔道協会)
3. 開催期間 **【前期】** 2019年11月29日(金)～12月1日(日)の2泊3日
・受付時間 11月29日(金) 8:00～
・開講式 8:30～、講義8:50～
・終了時間 12月1日(日) 19:25(予定)
【後期】 2020年2月15日(土)～2月16日(日)の1泊2日
・受付時間 15日(土) 8:15～、講義8:50～
・終了時間 16日(日) 16:30(予定)
*合計5日(40時間)の実施となります。
4. 会場 **◆【前期】** 11/29(金)のみ福岡県立修猷館高校
〒814-8510 福岡県福岡市早良区西新 6-1-10 TEL: 092-821-0733
最寄駅 福岡市地下鉄空港線「西新」駅 1番出口
◆【後期】 11/30(土)、12/1(日)、**【後期】** 2/15(土)、2/16(日) 福岡医療専門学校
〒814-0005 福岡県福岡市早良区祖原 3-1 TEL: 092-833-6120
最寄駅 福岡市地下鉄空港線「西新」駅 2番出口
5. 受講者 各都道府県からの推薦者とする。
*人数が規定に達しない場合は、中止とする場合もありますのでご了承ください。
6. 受講条件・経費 (1) 全日本柔道連盟の登録会員(指導者資格登録者)であること。
(2) 移行措置にてA・B指導員に認定された方(平成25年4月1日認定者)で都道府県より推薦された者を対象とする。
(3) 参加に係る経費において、本連盟からの経費負担はありません。
*受講料・交通費・宿泊費・食費等は全て自己負担
7. 実施内容 前期及び後期の講義終了後、検定試験を1時間行う。
*今回一部だけ受講し次年度以降に残りのカリキュラムを受講することも可能です。
受講有効期間は申込年度を含め4年間です。
また、その他20時間分の自宅学習、および課題レポートの提出を行う。
(別紙の日程表・カリキュラム参照)
8. 検定試験 検定は、技能検査、筆記試験、および課題レポート等の評価による総合判定とする。
9. 資格審査 本連盟の中央指導者資格審査委員会にて審査する。
10. 受講料 ¥8,000(テキスト代含む)
本連盟からの受講者決定通知到着後にお振り込みのこと。
今回一部受講(分割受講)の場合でも、受講料は最初に全額お支払いいただきます。
11. その他 (1) 資格の有効期限は4年間とし4年毎に更新する。本資格を更新しようとする者は、資格有効期限内に本連盟の定める更新講習会(ポイント制)を受けなければならない。
(2) 必携品: 筆記用具、柔道衣(白のみ)およびトレーニングウェアとし、テキスト等の資料は主催者が用意する。
(3) 本講習会受講に際し取得した個人情報は、本連盟が養成講習会関係資料の発送等を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を使用する際は、その旨を明示し了解を得るものとする。
12. 参加申込み等 (1) 都道府県柔道連盟(協会)は、**2019年9月30日(月)までに**所定の受講者推薦用紙にて申込むこと。
(2) 問合せは(公財)全日本柔道連盟事務局・普及振興課まで
TEL: 03-3818-4199 FAX: 03-3812-3995 E-mail: shidou@judo.or.jp

2019年度 全日本柔道連盟
A指導員養成講習会(福岡県開催)の受講者推薦について(回答)

公益財団法人全日本柔道連盟 普及振興課 宛
FAX:03-3812-3995
E-MAIL:shidou@judo.or.jp



都道府県

以下の者を、**福岡県開催**のA指導員養成講習会受講者として推薦いたします。

ふりがな		性別	生年月日	西暦	年	月	日
氏名・段位		男・女		満	歳		2019.4.1時点
全柔連登録メンバーID (9ケタ)							
指導者認定番号 (9ケタ)							
現住所	〒 住所(都道府県名から記入)		TEL				
			FAX				
			携帯				
			e-mail				
勤務先名							
勤務先詳細	〒 住所(都道府県名から記入)		TEL				
			FAX				
			e-mail				
派遣依頼文書	必要 ・ 不要 *どちらかに○をお付け下さい。 *どちらにも記載がない方には作成・発送致しませんのでご注意ください						
派遣依頼文書が必要な方は詳細をご記入下さい	派遣依頼先・役職名 ----- 派遣依頼先・氏名						
派遣依頼文書送付先	自宅 ・ 勤務先上記役職者宛						
指導歴	1. 年 月～ 年 月()において 2. 年 月～ 年 月()において 3. 年 月～ 年 月()において						
所属団体名(チーム)							

参加日程について	() 全日程受講する
	() 部分参加にて受講する * 下記より参加する日程に○をお付け下さい
	() 11/29(金) () 11/30(土) () 12/1(日) () 2/15(土) () 2/16(日)

※受講条件は、移行措置にてAおよびB指導員に認定されている方(平成25年4月1日認定者)となります。
※回答締切日は、2019年9月30日(月)です。