令和４年度（山形県）

公認指導者資格Ｂ指導員養成講習会・更新講習会開催要項

１　主　 催　：　公益財団法人全日本柔道連盟

２　主　 管　：　山形県柔道連盟

３　目　 的　：　柔道指導者のさらなる資質の向上および指導力の強化を図り，柔道の普及・発展に寄与することを目的とする。

４　実施方法

⑴　オンデマンド講義方式とする（テキストとビデオによる⾃習→テキストとビデオを参考にワークシートを解答→講習後に課題をレポートにまとめて提出）。

⑵　実技科目のうち「基本指導Ⅱ」（４時間）「体⼒トレーニングⅡ」（１時間）「救急処置Ⅱ」（１時間）については，実技講習を行う（本年度に限る）。

５　**実技**の開催日：令和５年１月７日（土）　１０：００～１５：００

令和５年１月８日（日）　１０：００～１１：００

６　実技の場所　：　山形県総合運動公園内柔道場及び会議室

〒994-0000 山形県天童市 山王1-1　　TEL:023-655-5900

７　受講条件

⑴　資格取得受講対象者は，今年度全日本柔道連盟に**「会員登録」ならびに指導者登録**をしている者で，**令和５年１月３１日現在で２０歳以上，３段以上，Ｃ指導員認定後２年以上経過している者。**

⑵　資格更新受講対象者は，今年度全日本柔道連盟に指導者登録をしているＡ及びＢ指導員。

８　実施内容

　⑴　申込み

　　　受講希望者は，オンデマンド講義を受講可能な環境があるか確認（PC/タブレット/スマートフォン、Wi-Fiかインターネット環境）し，**受講料**（**新規資格取得者は６，０００円**，**更新受講者は２，０００円**）及び**更新カード（更新者のみ）**を添えて，各地区柔道連盟に申し込むこと。

　⑵　既に更新ポイントを満たしている者については，更新カードのみを各地区柔道連盟に提出すること。（１０ポイント以上取得）

　⑶　各地区柔道連盟事務局は，各申込みを取りまとめ，「新規資格取得者名簿」（別添１），「更新講習受講者名簿」（別添２）及び「更新者名簿」（別添３）を本連盟事務局まで提出し，受講料を当連盟に振り込むこと

　⑷　新規資格取得者には，本連盟からテキスト，ワークシート及び課題レポートが送付されます。

　⑸　新規資格取得者は，全科目(実技実施科目あり)を受講すること。

＊　新規資格取得者は，実技（「基本指導Ⅱ」（２時間）「体⼒トレーニングⅡ」（１時間）「救急処置Ⅱ」（２時間））に参加する必要があります。

　⑹　**新規資格取得者は，**講義ビデオ（YouTube）を視聴後，ワークシートに解答し，**全科目の解答（回答用紙のみ），及び課題レポートを****令和４年１２月２５日まで**に下記担当者宛てに提出すること。

⑺　更新講習受講者は，各自必要な科目数を受講すること（ビデオ教材はYouTube上で視聴します。）。

　⑻　**更新講習受講者は**，**受講した科目の回答用紙（回答用紙のみ）を令和４年**

**１２月２５日まで**に下記担当者宛てに提出すること（更新講習会受講者は，ビデオ視聴の他，記５の実技講習会（６ポイント分）に参加しポイントを取得することができる。）。

　　●回答用紙受付担当者　山形県柔道連盟事務局　開　沼　敏　行

　　　　　住　所：〒990-2371　山形市村木沢１４６

　　　　　携　帯：090-1064-8824

　　　　　e-mail: tqsmd087@ybb.ne.jp

９　留意事項

　⑴　資格基準について，上記７の条件を満たしている場合のみ受講すること。

　　　＊　受講資格を満たしていない者の受講料については，返金しません。

　⑵　受講希望者は，必ず登録している地区柔道連盟に申し込むこと（個人等からの申込みは受け付けない。）。各地区柔道連盟は，当該地区の受講者名簿（別添１，２）を**令和４年１１月２０日まで**，下記担当者あてに提出すること。

　⑶　Ａ及びＢ指導員は，有効期限が令和５年３月３１日で切れる場合，各地区柔道連盟事務局に更新カード（１０ポイント以上取得）を提出すること。

⑷　Ａ及びＢ指導員で，既に１０ポイント以上取得しており，有効期限が令和４年３月３１日で切れる場合については，**各地区柔道連盟事務局に**同カードを提出し，各地区柔道連盟事務局は，同カードを取りまとめ，**令和４年１月８日まで**に，本事務局担当者に更新者名簿（別添３）とともに提出すること（各地区柔連以外からの提出は受け付けない。）。この場合，更新料は無料です。

＊　新更新カードは，後日，各地区柔道連盟事務局に送付します**。**

●申込担当者：　山形県柔道連盟事務局　木　村　俊　一

連絡先：　〒999-3522　山形県西村山郡河北町溝延583

e-mail:judowazaari0911@gmail.com

　　　　　　　　℡：090-1370-3247

10　実技講習参加者の留意事項

　⑴　スケジュールについては，以下のとおりとする。

　　**令和５年１月７日（土）**

①　10:00～11:00　基本指導Ⅱ（(1)基本指導）

②　11:00～12:00　基本指導Ⅱ（(2)投げ技の指導体系）

　　　　　昼食

③　13:00～14:00　基本指導Ⅱ（(3)固め技の指導体系）

④　14：00～15:00救急処置Ⅱ（柔道場での救急処置の実際）

**令和５年１月８日（日）**

①　10:00～11:00　 基本指導Ⅱ（(4)対人技能（連絡技，変化技等）の指導

②　11:00～12:00　 体系体力トレーニングⅡ（柔道の体力トレーニング）

　　　　＊全日本柔道連盟指導者養成委員会委員の「森　英也」先生が基本指導Ⅱの講師として来県します。

　⑵　テキスト，筆記用具等，更新カード（更新講習受講者），柔道着及びトレーニングウエアを持参してください。

　　＊テキストが必要な者は，一冊５００円で販売します（部数限定）。

　⑶　昼食は，各自でご準備願います。

　⑷　新本実技講習会は，**新型コロナ感染防止対策**のため，参加者新型コロナウイルス感染症(COVID-19)対策としての公益財団法人全日本柔道連盟が定めるガイドラインに従って実施しますので，受講参加者は**「COVID-19感染対策に関する講習会参加者への事前連絡」（別添４）**に同意の上，各確認事項にチエック（☑）を記入し，同書を当日の受付の際に提出すること。

　　　また，講習会２週間前から講習会当日までの健康観察を行い，**「健康記録表(講習会１週間用)」（別添５）**を当日の受付の際に提出すること。

11　その他

⑴　所定の更新ポイント数を超えて取得した更新ポイントは資格有効期間が満了　すると失効し，次の有効期間に持ち越されることはありません。

⑵　審判法や形に特化した講習会(審判講習会，形講習会)は，講義時間にかかわらず，有効期間内にそれぞれ１ポイントのみ付与される。例えば A ライセンス審判員講習会は有効期間内に何度受講しても１ポイントのみの取得となります。

⑶　本講習会の１講義科目として実施される審判法や形は上記⑵の対象外とし， 通常の講義と同様に１講義１ポイントで付与されます。

⑷　指導者資格が有効でなくなったときは，以下の要件を満たすことにより資格が再び有効となります。

ア　更新しないまま有効期間を徒過したとき。→更新講習会を受講することで，有効になります。

イ　会員登録，資格登録を怠ったとき。→期間内であれば登録することで有効となります。

⑸　Ｂ指導員資格を取得した場合（移行措置を除く），日本スポーツ協会公認コーチ１の専門科目の講習·試験が免除されます。

　⑹　本講習会のオンデマンド講義ポータルへのリンク，要項，各種提出物等のデータについては，山形県柔道連盟ホームページに掲載しますので，ご活用願います。

別添４

COVID-19感染対策に関する講習会参加者への事前連絡

講習会の参加者(運営スタッフ，講師，受講者)はCOVID-19感染について以下の対策·対応へのご理解·ご協力をお願いします。

**＊以下の□に確認チエック（☑）を記入し当日持参してください。**

◆ 以下に該当する場合は参加できませんのであらかじめご了承ください

□ 講習会前１４日以内に感染が疑われるような体調不良があった場合（発熱，せき，強いだるさ，息苦しさ，のどの痛み，嗅覚や味覚異常など)

□ 濃厚接触者と特定されている場合

□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

□ 講習会前７日以内に入国制限，入国後の観察期間を必要とされている国，地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合

□ 講習会前７日間の健康状況を健康記録表に記入しない場合，また記入済みの健康記録表を講習会当日の受付時に提出しない場合

◆ 以下についてご理解とご協力をお願いします

□ 講習期間中は別途指示がある場合を除きマスクを着用すること

※マスクを着用できない場合はあらかじめ主催者に連絡してください

□ 習期間中は検温と体調チェックに協力すること

□ 手洗いの際は持参のタオルやハンカチを使用すること

□ 感染防止のために主催者が決めた措置に従うこと

□ COVID-19罹患が疑われる症状の発生や政府や自治体の指示などで講習会開催が中止または延期することがあること

◆ 以下は講習会当日に必ず持参してください

●健康記録表（別添５）　●健康保険証　●マスク　●手拭き用タオル

◆お問い合わせ先　山形県　柔道連盟　縄野　一史　　　電話090-8505-8908

山形県B指導員養成講習会（実技講習）への参加において，「COVID-19感染対策に関する講習会参加者への事前連絡」の記載事項を**確認し**，**同意します**。

参加者氏名

別添５　健康記録表(講習会１週間用)

A B C 準指導員養成講習会 氏名 　　　　　　 連絡先

①参加者自身で下記の症状があるかないか記載してください． （講習会当日朝まで１週間分記入）
②ご自身の健康に不安がある際は、医療機関や保健所に直接ご相談ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日（曜日） | /　（　) | /　（　) | /　（　) | /　（　) | /　（　) | /　（　) | /　（　) |
| 測定した時間  | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 |
| 体　温  | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 |
| 強いだるさ  | あリ・なし | あリ・なし | あり・なレ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 息苦しさ  | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| のどの痛み  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| くしやみ  | あリ‘なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 咳 | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| たん  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 味覚の変化  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 喚覚の変化  | あリ‘なし | あり‘なし | あり・なし | あリ‘なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| その他（嘔吐・腹痛・下痢等〕 |   |   |   |   |   |   |   |

講習会初日