

# 第1回 全国弓道指導者研修会実施要項

## 国庫補助事業

- 1 趣 旨 日本全国で弓道を指導する中学、高等学校の教員、及び社会体育指導者を対象に、  
我国の伝統と文化に立脚した理論と実技の研修会を実施し、「弓道」の理解を深め、  
専門的な知識・技術・指導法の充実に図り、もって全国的な弓道指導者の養成と資質向上に資する。
- 2 名 称 第1回 全国弓道指導者研修会
- 3 主 催 (財) 日本武道館 (公財) 全日本弓道連盟
- 4 後 援 全国都道府県教育長協議会  
( 予 定 )
- 5 期 間 平成25年2月22日(金)から 2月24日(日)まで 2泊3日
- 6 会場及び宿舎 日本武道館研修センター  
(千葉県勝浦市沢倉582 TEL 0470-73-2111 FAX 0470-73-2819  
勝浦駅から徒歩15分)
- 7 参加資格・条件 (1) 中学校・高等学校の保健体育科教員(専門種目は問わない)及び部活動指導者  
(顧問・外部指導者を含む)で学校長が認めた者。  
(2) 社会体育指導者(地域指導者)で各都道府県弓道連盟が推薦した者。  
上記(1)(2)のいずれかの条件を満たし、宿泊を含めた全日程に参加でき、  
(公財)全日本弓道連盟が承認した者。  
申込書 1・2を優先順位とする。
- 8 募集人数 80名(ただし、募集人数を上まわる場合には主催者が調整するものとする)
- 9 申込先及び期日 〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内  
(公財)全日本弓道連盟 第1回全国弓道指導者研修会係まで  
平成24年12月14日(金)までに必着のこと。
- 10 参加者補助 (1) 参加費: 無料とする。但し、資料費(『弓道授業指導の手引』DVD付)  
1,500円は自己負担とする。  
(2) 交通費: 原則として、参加者在住都道府県庁所在地から勝浦までの最も経済  
的な経路により計算した往復鉄道運賃(千葉県内は最も経済的な経路で計算  
した実費往復運賃とする。)を補助する。  
なお、北海道、四国、九州については往復航空運賃で計算する。後日、参加  
者宛に送付する「旅費一覧表」を参照のこと(但し、所属団体等より往復交  
通費の補助を受けている参加者へは補助しない。申込書に記入のこと)。  
(3) 宿泊費: 主催者が負担する。

県連申込締切  
11月30日(金)  
副理事長 小松原まで  
onoba693@ybb.ne.jp  
参加希望者が多い場合  
県連で調整します

11 所持品 弓具 弓道衣 トレーニングウェア 洗面具 筆記具 健康保険証 印鑑  
未経験者（初心者）については、トレーニングウェアでの参加を認め、弓具は主催者が用意する。

12 研修計画 別紙「日程表（案）」により実施し、全課程を修了した者には主催者より修了証を授与する。 日程表は人数等により変更する場合がある。

13 問合せ先

(公財) 全日本弓道連盟  
〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育館内  
TEL 03-3481-2387 FAX 03-3481-2398  
(土・日・祝日を除く)

(財)日本武道館 振興部 振興課  
〒102-8321 東京都千代田区北の丸公園 2 番 3 号  
TEL 03-3216-5134 FAX 03-3216-5117  
(土・日・祝日を除く)

以上

## 第1回 全国弓道指導者研修会 日程表(案)

日付 時間	2月22日(金)	2月23日(土)	2月24日(日)
午 前	6		6:00 起床
	7		6:30 準備体操
	8		7:00 早朝稽古
	9		7:30 朝食・休憩
	10		8:30 実技研修A
	11		9:30 実技研修B
	12		9:40 閉講式
	12		10:40 昼食・解散 (12:04発)
午 後	13	12:45 講師打合	12:00 昼食
	14	13:00 受付	12:30 講師反省会
	15	14:00 開講式・記念撮影	13:00 休憩(準備)
	16	14:30 講演 特別講師:	13:30 D C B A 目的別研修 (班別研修)
	17	16:00 休憩	
	18	16:15 実技研修	17:30 入浴
	19	18:00 入浴	18:30 夕食
	20	19:00 夕食	19:30 情報交換会(分科会)
	21	親睦会	

講師の都合により日程・時間を変更する場合があります。

# 第 1 回全国弓道指導者研修会申込書

平成 2 4 年    月    日

中学校保健体育科教員    高等学校保健体育科教員    中学校・高等学校部活動指導者（教員・一般）  
 社会体育指導者    いずれかに☑及び（ ）内は    をつけてください。

## 【推薦者】

団体名 \_\_\_\_\_ 役職名 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 住 所 〒 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
 < 事務取扱責任者 氏 名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ >

下記の者を、標記研修会参加者として推薦いたします。

## 【参加者】

フリガナ 氏 名	称号	年 齢	性 別	所属団体 (学 校)	職名 (教 科)	住 所		TEL (携帯) FAX
	段位							
1			男			自宅	〒	
			女					
	日本武道館からの派遣依頼状 要 ・ 不要		派遣依頼状宛名			所属団体からの交通費補助		有 ・ 無 (往復・片道)
派遣依頼状送付先<住所>〒						弓道経験		年                      ヶ月

フリガナ 氏 名	称号	年 齢	性 別	所属団体 (学 校)	職名 (教 科)	住 所		TEL (携帯) FAX
	段位							
2			男			自宅	〒	
			女					
	日本武道館からの派遣依頼状 要 ・ 不要		派遣依頼状宛名			所属団体からの交通費補助		有 ・ 無 (往復・片道)
派遣依頼状送付先<住所>〒						弓道経験		年                      ヶ月

本書面にて取得した個人情報、本事業及び財団法人日本武道館主催武道行事に関する以外には利用いたしません。また、本書面を提出いただいたことにより、本事業関係者(団体)への提供等の目的に利用されることをご本人が同意したものと、取扱いさせていただきます。

以上