スポーツ庁委託事業

「令和の日本型学校体育構築支援事業」

授業協力者養成講習会要項

山口県剣道連盟

１　目　的

　　　スポーツ庁の委託を受け、武道推進事業の一環として、県剣道連盟の授業協力者が要請を受けた中学校において体育授業（剣道授業）の授業協力を行うこととなります。

よって、授業協力者となる指導者の指導力の充実・資質向上のため、下記のとおり授業協力者養成講習会を実施するものです。

２　期　日

　　令和５年１月２１日（土）１３時００分（開講式）

～１６時００分（閉講）

３　会　場

　　維新大晃アリーナ・武道館等

　　山口市維新公園4-1-1　☏083-922-3712

４　主　催

　　山口県剣道連盟

５　講師（全日本剣道連盟登録　授業協力者養成講師、コーディネーター）

　　河島信行、松本嘉隆、松塚栄次

６　受講対象者

　⑴　授業協力者として登録されている者

　⑵　今後、授業協力者を志す者

７　授業協力者の条件

　　授業協力者として派遣される場合の条件として下記の点に留意してください。

⑴　派遣を希望する中学校が策定する教育計画・生活指導方針を遵守できる者

⑵　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

　⑶　派遣を希望する中学校の授業日程（平日）に対応できる者

８　講習内容及び日程

　　「別添１」のとおり

９　受講の申込み

令和５年１月１０日（火）までに「別添２　授業協力者養成講習会受講申込書」により、山口県剣道連盟事務局へ送付（メール・FAX 可）してください。

送付先　山口県剣道連盟　(山口市後河原237-1警察体育館別館内)

℡083-932-5072　FAX083-932-5073

E-mail y.kendou@eagle.ocn.ne.jp.

10　参加料

　　無　料

11　携行品

　　　剣道具一式・木刀・筆記具・健康保険証

12　安全対策

　⑴　新型コロナウイルス対策

　　　参加者は、新型コロナウイルス感染防止のため、下記事項を厳守してください。

①　面を着装する場合は、**面マスク（口・鼻を覆うもの）**及び**面には、マウスシールドを確実に着用してください**。面を着装しない場合は、不織布マスク等を確実に着用してください。

②　参加者は、「参加者チェック表」（ホームページ様式集に掲載した様式をダウンロードして下さい。）に氏名、住所、電話番号、参加当日測定した体温等の必要事項を記載、確認事項のチェックを行い、受付時に提出してください。

**※「参加見合わせ事項」に該当する又はその疑いがある場合は、参加を見合わせる**こと。

　　③　手指の消毒、三密の防止等の感染防止対策を厳守してください。

　⑵　その他留意事項

　　　参加者は、各自健康管理に十分に留意し本講習会に参加してください。

　　　授業協力者養成講習会実施中に傷害が発生した場合、主催者においては、応急処置を講ずるとともに病院等で治療を受けられるよう手配します。この場合の治療費は自己負担とします。

　　　　　なお、主催者は、講習会実施中の参加者の事故に対応する保険加入は行いませんので、保険加入の必要がある方は各自で加入をお願いいたします。

　　　参加者は必ず健康保険証を持参してください。

13　個人情報保護法への対応

　　　　申込書に記載された個人情報（称号・段位、氏名、年齢、住所、電話番号、職業等）は山口県剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用します。

　　　　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）に公表することがあります。

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ります。

14　その他

授業協力者養成講習会を終了した者に修了証書を発行（後日、全の本剣道連盟が発行）し、全日本剣道連盟授業協力者データーベースに登録します。