

令和8年度 旭川剣道連盟審判実技講習会開催要項

1 開催目的

この審判実技講習会は、旭川剣道連盟が主催する各種大会における審判員としての資質向上を図り、以て剣道の普及発展に寄与することを目的とする。

2 日時

令和8年4月19日（日）午前9時から正午まで

3 場所

大成市民センター（旭川市6条通14丁目）

4 講習内容

- (1) 審判員の役割
- (2) 審判実技
- (3) 心肺蘇生法及びAEDの使用法を中心とした救急救命講習

5 講師

旭川剣道連盟事業・強化委員会を中心とした七段受有者

6 受講料

無料

7 受講資格

旭川剣道連盟会員で四段以上の者

8 申込方法

以下の参加申込書により、**4月10日（金）まで**に申し込むこと。

※ 申込先 〒070-0901 旭川市花咲町5丁目総合体育館内 旭川剣道連盟事務局
TEL：080-5006-5344, FAX：0166-51-5501, E-mail：asakenren0634@gmail.com

9 その他

- (1) 本講習受講者は、今年度の旭川剣道連盟各種大会の審判員として登録します。
- (2) **令和8年度は北海道少年剣道錬成大会で基本団体試合が行われる**ため、従前の内容に戻して講習会を行いますので、多数の参加をお願いします。
- (3) 受講者は、①剣道試合・審判規則、②剣道試合・審判・運営要領の手引き、③審判旗を持参してください。
- (4) 講習会当日、自宅で体温、体調のチェックを行い、異常がある場合は受講を控えること。

審判実技講習会 参加申込書

団体名	人数		名
称号・段位	氏名	称号・段位	氏名