

平成 27 年度 新潟県柔道安全指導研修会実施要項

1 目的

中学校武道必修化を踏まえ、今後の柔道の指導の充実を図ることを目的とし、保健体育科教員及び外部指導者(柔道)の技術及び安全における専門的な知識の習得を図る。

2 主催 新潟県教育委員会

3 期日及び会場

期日	地区	会場	会場所在り地
10月15日(木)	佐渡地区	サンテラ佐渡スーパーアリーナ	佐渡市窪田75-1
10月21日(水)	中越地区①	小出武道館	魚沼市古新田225 小出中学校内
10月27日(火)	中越地区②	加茂市下条体育センター	加茂市中村6番14号
10月29日(木)	上越地区	高田スポーツセンター	上越市本城町9-50
11月4日(水)	下越地区	新発田市 カルチャーセンター	新発田市本町4丁目16番83号

※ 参加会場の制約はないので、任意の会場に申し込むこと。

4 対象

- (1) 市町村立中学校の保健体育担当教員(新潟市を除く市町村) ※参加人数制限なし
- (2) 県立中・中等教育・特別支援学校の保健体育担当教員 ※参加人数制限なし
- (3) 外部指導者として中学校等において柔道指導する予定や指導する希望がある者

5 日程

13:00	13:30	13:35	14:35	14:45	16:15	16:20
受付	開講式	研修(1)	休憩	研修(2)		閉講式

6 研修

- (1) 事故防止のポイント(「柔道の安全指導」(全日本柔道連盟)に基づいて、医師が講師を務めます。) <60分>
- (2) 「柔道指導の手引(三訂版)」(文部科学省作成)の解説と指導のポイント(実技を中心とした研修) <90分>

※講師の都合等で、研修内容の順序等が変更になる場合があります。

7 講師

新潟県柔道連盟会長 新潟県柔道連盟理事長 脳神経外科医師 他

8 参加申込み方法

- (1) 申し込み期限: 平成27年10月6日(火)
- (2) 申込方法: 別紙様式1をファックスか電子メールで提出する
- (3) 申し込み先:
 - ・市町村立学校→市町村教育委員会
 - ・県立中・中等教育・特別支援学校→新潟県教育庁保健体育課
 - ・外部指導者→新潟県柔道連盟事務局

11 携行品

- ・柔道着 ・屋内用シューズ ・共済組合員証(保険証) ・筆記用具 ・補給用水分
- ・「柔道指導の手引(三訂版)」(教員は必ず持参下さい。外部指導者は不要です。)

12 旅費

自校の配当旅費で対応すること(外部指導者は自己負担)

13 問い合わせ先

県教育庁保健体育課学校体育指導係 担当 北山 智博 TEL025-280-5624 FAX025-284-9396

(様式1)

FAX 送信票不要

【参加申込み先について】

- ・市町村立中学校→市町村教育委員会
- ・県立中・中等教育・特別支援学校→保健体育課（025-284-9396）
- ・外部指導者→新潟県柔道連盟事務局（025-258-4370）

平成27年度 新潟県柔道安全指導研修会参加者の報告について

学校名 _____

学校電話番号 _____

送信者氏名 _____

参加する会場： 佐渡 中越① 中越② 上越 下越

※ 参加地区名を○で囲んでください。

1. 参加者（欄が不足の場合は、欄外に記入下さい）

	職 名	氏 名
1		
2		

