

## 10 受講申込み

令和5年11月2日（木）までに「別添2 令和5年度公開授業・授業協力者養成講習会参加申込書」を山口県剣道連盟事務局へ送付（メール・FAX 可）すること。

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）

TEL083-932-5072 FAX083-932-5073

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

## 11 参加料

無 料

## 12 服装・携行品

### (1) 受講対象者(1)

教育関係者の服装は運動着可、実技体験希望者は剣道具一式を持参してください。

### (2) 受講対象者(2)

剣道具一式・筆記具・健康保険証

## 13 安全対策（前記「7」受講対象(2)の授業協力者資格を有する者）

参加者は、各自健康管理に十分に留意し本講習会に参加すること。

高齢者の参加者については、特に留意のこと。

授業協力者養成講習会実施中における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する。この場合の治療費は自己負担とする。

なお、主催者は、講習会実施中の参加者の事故（講習会場への往復途上を除く。）に対し、傷害保険に加入する。

参加者は、必ず健康保険証を持参すること。

## 14 個人情報保護法への対応

申込書に記述される個人情報（登録県名、称号・段位、漢字氏名、年齢、住所、電話番号、職業等）は全日本剣道連盟および山口県剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用する。

なお、登録県名、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、剣窓等）に公表することがある。

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る。

## 15 その他

(1) 授業協力者養成講習会を終了した者に修了証書を発行し、全日本剣道連盟授業協力者データベースに登録する。

(2) 昼食は、弁当（お茶付き）を準備しますので、必要な方は、参加申込書の弁当欄に○を記載して下さい。

(3) 交通費等については、参加者負担とすることをご了承ください。