令和７年１０月８日

　関　係　の　皆　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県西地区柔道連盟

会長　金　本　　　廣

令和７年度西地区柔道連盟審判講習会の開催について（ご案内）

　仲秋の候　皆様にはご健勝のこととお喜び申しあげます。

　平素は、本連盟の活動に対しましてご理解ご協力いただきまして、厚く感謝申しあげます。

　さて、延期になっておりました標記の件につきまして、下記のとおり計画いたしましたので、貴地区において受講者をとりまとめていただき、期日までにご提出いただきますようお願いいたします。

記

１．日　　時　　　令和７年１１月８日（土）

　　　　　　　　　受付８：３０

　　　　　　　　　第２４回’01全国中学校柔道大会浜田大会記念大会に合わせて、実技研修を行い、試合後(14:00予定)講義、筆記試験を行います。

２．会　 場　　　島根県立石見武道館

浜田市黒川町３７３５

℡（０８５５）２３－７１７０

３．内　 容　　〇講義　国際柔道連盟試合審判規程・国内における少年大会特別規程

　　　　　　　　〇実技研修

〇コンプライアンス研修（オンラインで受講）

　　　　　　　　〇筆記試験（Ｃ級審判員取得希望者）

４．講　 師　　　土田俊一　６段（島根県柔道連盟審判部副部長）

５．対 象 者 全日本柔道連盟公認B・Cライセンス審判員、Cライセンス取得希望者（2

段以上）及びライセンスの無い西地区所属の受講希望者

６．受 講 料 　１，０００円

　　　Ｃ級審判員取得希望の方は、「Ｃ級審判員希望」と氏名の後にご記入

くだい。別途、申請料５００円が必要になります。

７．申し込み　　　令和７年１０月２５日（金）まで

　 〒699-3226　浜田市三隅町岡見10－93　 三浦　　貢

　　　　℡090-2290-2987　E-mail:mitsugim@gmail.com

８．そ の 他　　・B・Cライセンス審判員は、Judo-Member（https://judo-member.jp/）にログインし、講習会申込ページより本研修会(講習会番号：E1002205)を選択し申込を完了すること。

・Cライセンス審判員取得希望者、ライセンスの無い受講希望者は所定の申込様式（Word）で所属団体ごとに、申込先E-mailアドレスに申込む。

島根県西地区柔道連盟　審判講習会申込用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | 」 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申込者氏名 |  | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申込者氏名 |  | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申込者氏名 |  | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申込者氏名 |  | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申込者氏名 |  | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
|  | | | |

申込責任者