

令和8年2月27日  
(公・社)大阪府剣道連盟  
会長 長榮 周作

## 杖道春季講習会要項

令和8年度 秋季講習会を、下記により行いますので、ご案内いたします。

記

- 1 日時 令和8年4月12日(日) 午前10時～午後4時(受付9時30分)
- 2 場所 大阪市立修道館
- 3 講習種目 全日本剣道連盟 杖道
- 4 受講料 2,200円
- 5 申込方法 各団体で受講希望者を取りまとめ、添付の受講申込書により一括してメール、郵送、FAXまたは申込書の写真を携帯メール等で送付し、参加料を下記口座に振り込みください。
  - \*受講料は段位にかかわらず必要です。
  - \*当日申し込みは受け付けできません。
  - \*現金書留、簡易書留は受け取れません。
- 6 申込先  
〒575-0052  
四條畷市中野3-1-13 古谷 重勝方 関西杖道連盟事務局  
携帯 090-9058-6223、Fax 072-878-2808  
Mail: shi\_furutani3113@docomo.ne.jp
- 7 振込先 下記へ振り込んでください  
ゆうちょ 14140-38855591 フルタニ シゲカツ  
他行店名 四一八 普通預金3885559
- 8 申込締切 3月27日(金) (当日必着)
- 9 講師  
別途指定
- 10 安全対策
  - \*受講者は、各自十分に健康管理に留意して講習会に参加すること。
  - \*高齢の受講者については、特に留意のこと。
  - \*主催者において、講習実施中、傷害発生の場合は応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。
  - \*この場合、当日の治療費(手術、入院費は含まない)は主催者が負担する。
  - \*主催者は、講習中の受講者の事故に対し(講習会場への往復途上を含む)傷害保険に加入する。受講者は健康保険証を持参のこと。

## 11 個人情報保護法への対応(以下を申込者に周知してください)

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、性別、住所、電話番号、職業等)は全日本剣道連盟および(公社)大阪府剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用することがある。

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。さらに杖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。

## 12 注意事項

- (1) 受講者は各府県剣道連盟登録者であること。
- (2) 携行品:杖、木刀、剣道着、筆記具、杖道解説書
- (3) および健康保険証(前記安全対策参照)
- (4) 団体名(県名でも可)および姓を明記した名札を左胸部に付ける事。
- (5) 受講されない方の審査は、原則として受付しません。
- (6) 講習会参加者は、事故防止及び効果的な講習実施のため、積極的に講師の指に従ってください。
- (7) 各団体責任者は、講習会の趣旨をよく理解し、会員に徹底してください。
- (8) 受審者のみを対象とした講習会ではありません。技術向上のため一人でも多くの受講を呼びかけてください。

以上

※ 日本郵便では、普通郵便の翌日配達や土・日・祝日の配達が廃止されています。

例:木曜日投函の場合は翌週月曜日に配達になることがあります。

※講習会当日の昼食弁当を1食1,000円(お茶付)で斡旋します。希望者は団体ごとに別途弁当申込書を使用し申し込むとともに必要金額の事前の振り込みをお願いします。