

推手講習会申込書

FAX 番号 054-620-3334

市町村連盟名	静岡県中国武術協会		
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	T. S. H 年 月 日
電話番号			
日程 場所	6月20日(土) 県武道館	8月1日(土) 県武道館	3月22日(祝) 県武道館
受付期間	4月20日～ 5月20日	6月2日～ 7月2日	1月22日～ 2月22日
参加申込○印	午前・午後	午前・午後	午前・午後
希望コースに○ を記入(必ず記入 して下さい)	①初級者コース ②中級者コース ③上級者コース	①初級者コース ②中級者コース ③上級者コース	①初級者コース ②中級者コース ③上級者コース
参加費 ① 午前2500円 ② 午後2500円	合計金額を記入 円 当日受付にて支払	合計金額を記入 円 当日受付にて支払	合計金額を記入 円 当日受付にて支払

県武道館駐車券ご希望の方は下記にご記入下さい。ただし枚数に限りがありますので、全日受講の方を優先します。ご希望に添えない場合には、周辺の有料駐車場をご利用下さい。午後は駐車制限解除になりますので、午後のみ受講の方は駐車券の発行はありません。

駐車券 希望	住所	〒	—
-----------	----	---	---

当日、受付に駐車券代金300円をお支払下さい。

- 開始時間 午前の部 9時30分～、午後の部 13時30分～
受付時間について、午前は9時～9時30分、午後は13時～13時30分に行います。
- 会場 静岡県武道館
- 講師 日本連盟本部講師を中心にブロック指導員、A級指導員を予定。
- 参加資格 太極拳技能検定1級以上
- 参加料 講習会参加料 半日を1単位として1人 2,500円/単位
当日受付でお支払下さい。
- 参加申込方法 「参加申込書」(FAX可)県連盟に郵送する。
「安全注意義務確認書」は、その都度講習会受付に提出することとします。(押印又はフルネームサイン)

問合せ先 静岡県武術太極拳連盟 TEL・fax 054-620-3334
〒425-0074 焼津市柳新屋616

2026年度分 講習会受付で、その都度提出してください

静岡県武術太極拳連盟主催

推手講習会 安全注意義務確認書

静岡県武術太極拳連盟 様

提出日 年 月 日

住 所

氏 名

印

(印又はフルネームサイン)

私は、貴連盟主催の推手講習会に参加して実技研修を受けるにあたって、下記の「推手講習会等の参加心得と参加条件」に同意し、安全管理に関して、下記の事項に同意することを確認します。

記

1. 貴連盟主催講習会の実技研修中は、自分自身の安全に対する注意義務を負うこと、また、研修相手に対しても、怪我を負わせないように、十分に安全に注意する義務があることに同意します。
2. 運動の性質上、十分に注意を払っても、練習中に転倒することなどもあり得ることを理解します。万一、転倒等の事故が発生し、私自身または練習相手が負傷を負い、あるいは後遺障害が発生した場合は、私自身の自己責任および当該の練習相手との共同責任において、事後処理に対処します。

「推手講習会等の参加心得と参加条件」

1. 推手の練習方法；
「定歩四正手」を中心に、推手の基本と応用を段階的に練習します。練習の基本的な方法は、①安全第一、②力を使って勝ち負けを競わない、③「鬆＝ゆるめ」、「柔＝柔らかく」、「軽靈＝軽やかで自在に」、を主たる方法とし、性別、年齢を問わず誰でもが、安全に、太極拳の勁力と方法を求める練習を行います。
2. 「四正手の基礎」；
一定の程度の基礎を持つ人同士が、互いに研修する講習会です。
段取得レベルの人に、推手を一から教える場合もあります。
3. 「武徳」；
相手を尊重し、お互いの安全に注意を払い、お互いが楽しみながら向上するために、社会人としての良識と、太極拳を学ぶ者としての「武徳」を備えた人に限ります。「武徳」に欠ける人の参加はお断りします。
4. 参加条件；
 - ① 「安全注意義務確認書」；参加者は、講習会で「安全注意義務確認書」に署名又は押印したものを提出していただきます。静岡県連盟は、主催者として会場の安全管理に責任を有しますが、練習中の万一の事故に対しては、指導監督上の注意義務を負うことができない場合があります。参加者自身が、自分と練習相手に対する安全注意義務を負っていただくことが何よりも必要です。これに同意し、確認する書面に署名していただきます。
 - ② 「傷害保険」；主催者の静岡県武術太極拳連盟は、参加者全員に対する「傷害保険」加入して、万全を期します。