

## 令和３年度群馬県剣道連盟審判講習会要項

- |   |      |                                                                                                                         |
|---|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 日 時  | 令和３年４月２５日（日） 午前９時                                                                                                       |
| 2 | 場 所  | ALSOKぐんま武道館 大道場                                                                                                         |
| 3 | 講 師  | 群馬県剣道連盟<br>副会長兼理事長 剣道教士七段 小林 一隆 先生<br>群馬県剣道連盟<br>審議員 剣道範士八段 谷 勝彦 先生                                                     |
| 4 | 講習内容 | ①全日本剣道連盟試合・審判規則<br>②新型コロナウイルス感染症予防対策のための、試合・審判方法                                                                        |
| 5 | 受講資格 | 群馬県剣道連盟の会員であり、支部その他下記受講基準の代表者から推薦された者で、各団体に伝達講習を行うことができる者                                                               |
| 6 | 受講基準 | ①各支部３名以内、警察３名以内、刑務官３名以内、高体連３名以内、中体連３名以内、女子部３名以内、道場連盟３名以内、スポーツ少年団３名以内<br>②令和元・２年度に教士、錬士、七段、六段を取得された方                     |
| 7 | 申込方法 | ①各支部及び職域で人選し、別添「審判講習会参加申込書」により申し込むこと。<br>②教士・錬士・七段・六段を取得された方は各所属支部を通じて申し込むこと。<br>③講習料は１人３,０００円とし、各支部・職域ごとに郵便振替にて振り込むこと。 |

各所属支部の申込締切日を確認すること。

群馬県剣道連盟事務局 [gunkenren32712@aqua.plala.or.jp](mailto:gunkenren32712@aqua.plala.or.jp)

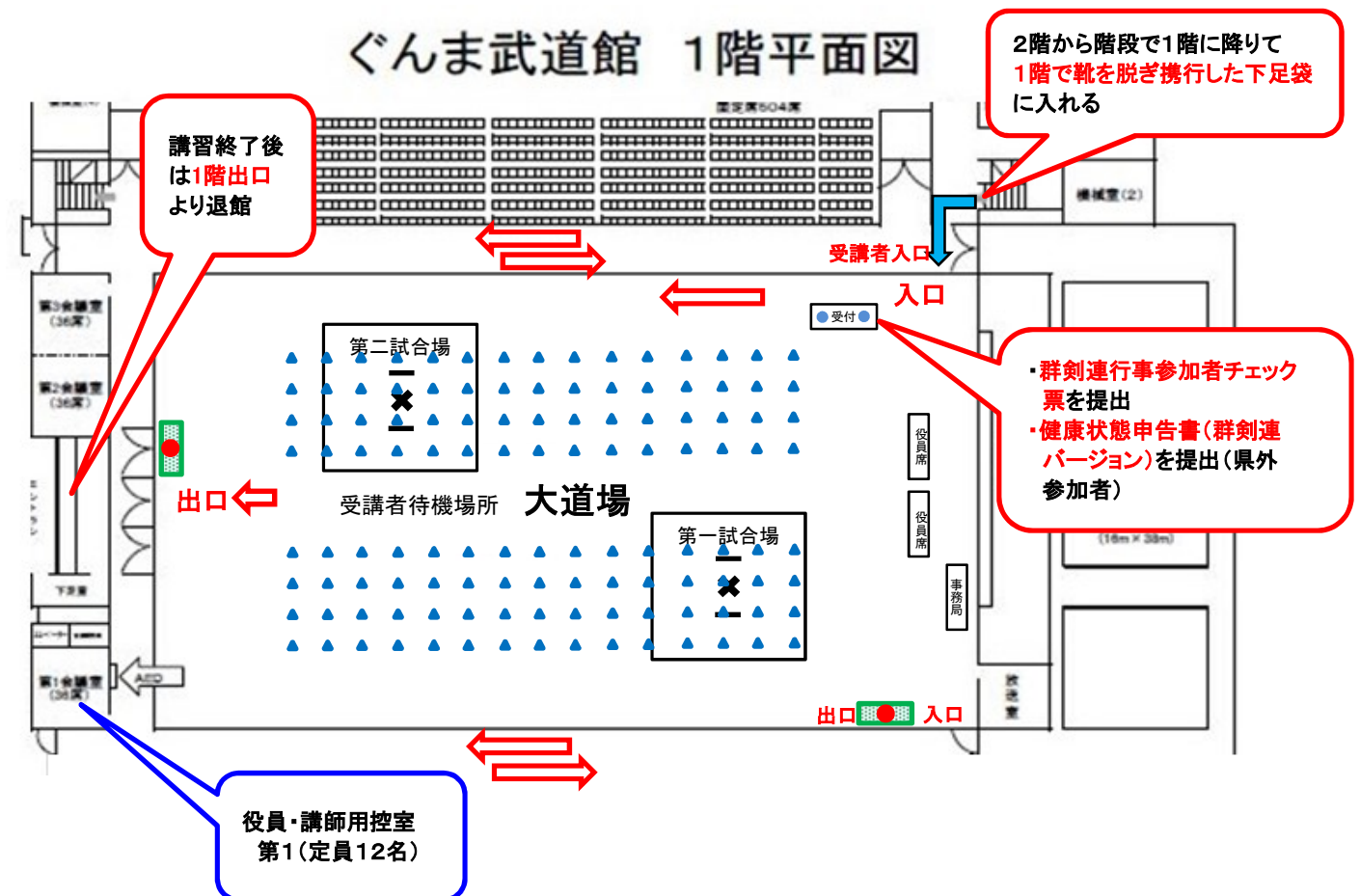
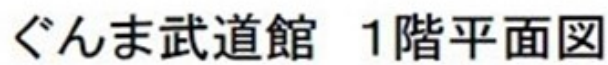
## 8 持参品

- ①剣道具一式
- ②面マスク
- ③マウスガード
- ④審判旗
- ⑤目印
- ⑥剣道試合・審判規則同細則(全剣連発行のもの)
- ⑦剣道試合・審判・運営要領の手引き(全剣連発行のもの)
- ⑧「様式1 群剣連行事参加チェック票」
- ⑨「様式2 健康状態申告書(群剣連バージョン)」(県外参加者)

## 9 その他

- ①講習当日は自宅で検温のうえ「様式1 群剣連行事参加チェック票」に必要事項を記載し、受付時に提出すること。
- ②県外から参加する者は、2週間前から検温をし、その記録を「様式2 健康状態申告書(群剣連バージョン)」に記載し、当日受付にて提出すること。
- ③A L S O K ぐんま武道館に入館する際、マスクを着用し、検温を受けること。体温が37度以上の場合は入場できない。
- ④入館後は、別添「令和3年度群馬県剣道連盟審判講習会見取図」のとおり、入館経路に沿って入館すること。
- ⑤面をつける場合は、必ず面マスク及びマウスガードを装着すること。
- ⑥傷害保険は当連盟で加入する。
- ⑦昼食は主催者で用意する。飲食は大道場二階観覧席にて、間隔をあけて座り、飲食中は会話をせず、食べ終わったらマスクをして会話をすること。
- ⑧荷物は二階観覧席に置き、貴重品は携行すること。
- ⑨A L S O K ぐんま総合スポーツセンター内は敷地内での喫煙は全面禁止(車中も含め)となったので、喫煙は敷地外に出ること。

## ぐんま武道館2階平面図



## 群剣連行事参加者チェック票

令和 年 月 日

|   |                                                               |    |     |
|---|---------------------------------------------------------------|----|-----|
| ① | 所属 _____ 支部 _____                                             |    |     |
|   | 住所 _____                                                      |    |     |
|   | 氏名 _____                                                      |    |     |
|   | 連絡先 _____                                                     |    |     |
| ② | 受付時の体温 _____ 度                                                |    |     |
| ③ | 当日の自宅等での検温                                                    | なし | あり  |
| ④ | 体温が37度以上                                                      | ある | ない  |
| ⑤ | 基礎疾患について                                                      | ある | ない  |
|   | 糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方           |    |     |
| ⑥ | ⑤であると答えた方                                                     | ない | ある  |
|   | 主治医の承認について<br>主治医名 _____                                      |    |     |
| ⑦ | 咳、咽頭通など風邪のような症状                                               | ある | ない  |
| ⑧ | 体調について                                                        | 悪い | 良い  |
| ⑨ | 同居の家族や身近な知人に感染が疑われる方が                                         | いる | いない |
| ⑩ | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 | ある | ない  |
| ⑪ | 面マスクの持参                                                       | なし | あり  |
| ⑫ | 家庭用マスクの着用                                                     | なし | あり  |

受付者 \_\_\_\_\_

## 健康状態申告書(群剣連バージョン)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                         |                   |                    |                           |                         |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                         | 現 住 所             |                    |                           |                         |                                     |
| 携帯番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                         | 帰省先住所             |                    |                           |                         |                                     |
| 年 齢                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                         | 帰省先電話番号           |                    |                           |                         |                                     |
| 日付                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 体 温 | 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状       | 頭痛、下痢 結膜炎、嗅覚 味覚障害 | 感染の流行地域への14日以内の訪問歴 | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか | 基礎疾患について（糖尿病・心不全・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている） |
| 4月10日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月11日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月12日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月13日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月14日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月15日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月16日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月17日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月18日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月19日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月20日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月21日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月22日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月23日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 4月24日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | あり・なし                   | あり・なし             | あり・なし              | あり・なし                     | あり・なし                   | あり・なし                               |
| 誓 約                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | 記載事項に間違いはありません。<br>本人署名 |                   |                    |                           |                         |                                     |
| ※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人同意がある場合を除き、他に利用及び提供することは致しません。<br>2 参加者に感染者が出た場合は、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。<br>3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。<br>4 参加者には、14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。<br>5 PCR検査等を受診した場合には、必ず群馬県剣道連盟への連絡をお願いします。<br>6 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず群馬県剣道連盟へ連絡をお願いします。 |     |                         |                   |                    |                           |                         |                                     |
| 群馬県剣道連盟 ☎：027-288-7767                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                         |                   |                    |                           |                         |                                     |