

令和3年度 第3回剣道六・七段受審者研修会実施要項

- | | | |
|----|-------|---|
| 1 | 日 時 | 令和3年9月5日（日）午前9時開館
2階観覧席東側入口より入館
6段 9:10～9:25 受付 9時30分開始
7段 13:10～13:25 受付 13時30分開始 |
| 2 | 場 所 | ALSOKぐんま武道館 大道場 |
| 3 | 受審資格 | 6段 5段受有後、満5年以上の者
7段 6段受有後、満6年 〃 |
| 4 | 費 用 | 3,000円 |
| 5 | 申込方法 | 群剣連審査申込書に必要事項を漏れなく記載し、各所属支部へ各所属支部締切日までに申し込むこと。 |
| 6 | 申込締切 | 各所属支部の締切日を確認すること。
☆ 事前に組み合わせを作成するため、 <u>締切厳守</u> のこと。 |
| 7 | 持 ち 物 | 剣道具、面マスク、マウスガード |
| 8 | 欠席の扱い | やむを得ず欠席される方は欠席届を提出し（研修日から1週間以内を厳守）、審査までの水曜日（今回は10月27日（水）までとする）の群剣連主催の合同稽古に必ず2回は参加し、参加したことを報告すること。満たない場合は、受審できない。 |
| 9 | 個人情報 | 申込書に記載される個人情報は、本研修会にのみ使用する。 |
| 10 | そ の 他 | ①ALSOKぐんま武道館では新型コロナウイルス感染症拡散防止のため、食事ができないので、弁当はありません。
②無観客で行う。
③傷害保険は連盟にて加入する。
④研修会当日は自宅で検温の上、別添「群剣連行事参加者チェック票」に必要事項を記載し、受付時に提出すること。
⑤転勤等で県外に居住している参加者は、新型コロナウイルス感染症予防を鑑み、別添「県外者用健康状態申告書」を全て書き入れて、当日必ず提出すること。
⑥ALSOK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度以上の場合は入館できない。
⑦入館後は別添「見取図」の通り、入館経路に沿って入館すること。
⑧面をつける時は、必ず面マスク（鼻を出してはいけない）及びマウスガードをつけること。
⑨フィジカルディスタンスや手洗い・うがい・消毒を励行し、新型コロナウイルス感染症対策を万全にすること。
⑩使用する竹刀は各自が責任を持って点検し、事故のないように努めること。 |

- ⑪ 6・7段を受審される方は、年間3回実施される研修会に必ず2回以上参加することが義務付けられております。
- ⑫ 11月の全国審査の受審を予定している受審者は、今年の特例により、5月に予定していた第2回の受審者研修が中止となったことから、2月に開催した1回目及び本研修1回のみでの参加で受審可能とする。
- ⑬ 受審料返金のキャンセルは、研修会前日までとする。

県整理No

剣道・居合道・杖道 審査申込書

審査会場	審査日	全剣連整理番号	氏名		生年月日	審査日当日年齢
			(フリガナ)	(旧姓)	大・昭・平 年 月 日	満 歳
職業又は学校名・学年			〒	性別 男・女	電話 ()	
現有段位	剣道	段	段位受領年月日	昭和・平成・令和	年月日	年月日
	居合道					
現有称号	杖道	錬士	錬士受領年月日	昭和・平成・令和	年月日	年月日
	居合道					
受審段位	剣道	(経歴)				
	居合道	段				
受審称号	杖道	士				
	居合道					

群馬県剣道連盟会長 殿

令和 年 月 日

上記申し込みます。

氏名 印

- ※ 注
- 推薦支部長の署名捺印なきものは受けません。
 - 数字は算用数字で、フリガナはカタカナを使用してください。
 - 関係するところすべてを楷書で正確に記入してください。
 - 旧姓は前段位取得以降姓が変わった者のみ記入してください。
 - 令和3年7月よりこの全国審査の申込みはこの申込書を使用してください。

推薦支部長 印

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 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	ある	ない
⑥	⑤であると答えた方 主治医の承認について 主治医名 _____	ない	ある
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

県外者用健康状態申告書

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）
8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
8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
8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
8月25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
8月26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
8月27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
8月28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
8月29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
8月30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
8月31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
9月1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
9月2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
9月3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
9月4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
9月5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。 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。

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。

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。

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。

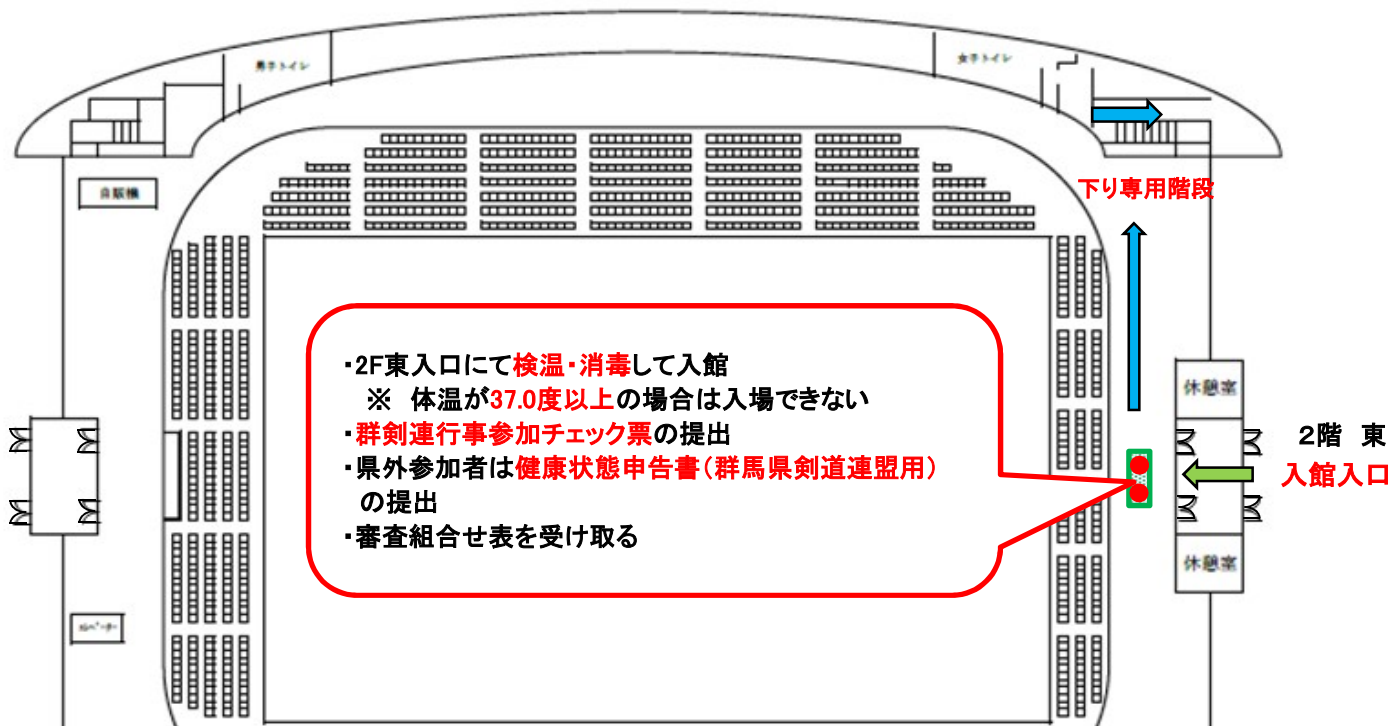
5 PCR検査等を受診した場合には、必ず群馬県剣道連盟への連絡をお願いします。

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 ☎：027-235-0870（平日9：00～13：00）

令和3年度 第3回剣道六・七段受審者研修会 会場見取図

ぐんま武道館 2階平面図



ぐんま武道館 1階平面図

