

## 令和5年度 第1回剣道八段受審者研修会実施要項

- |    |       |  |
|----|-------|--|
| 1  | 日 時   | 2月4日(土) <u>1階正面入口より入館</u><br>11時よりお弁当配布と同時に受付<br>第1会議室にて昼食が摂取できます<br>(12時50分まで)<br><b>13時30分開始予定</b>   |
| 2  | 場 所   | ALSOKぐんま武道館 <u>大道場</u>   |
| 3  | 受験資格  | 七段受有後、満10年以上の者、満46歳以上  |
| 4  | 費 用   | 3,000円(弁当代含)申込と同時に振込むこと。   |
| 5  | 審査員   | 谷 勝彦範士、池田伊一教士<br>☆ 事前に組み合わせを作成するため、 <u>締切厳守</u> のこと。   |
| 6  | 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、各支部が取りまとめて群剣連事務局まで申し込むこと。<br><u>(費用も各支部取りまとめて申込締切日までに振込むこと)</u>  |
| 7  | 申込締切  | 各所属支部の締切日を確認すること。  |
| 8  | 持 ち 物 | 剣道具、面マスク、マウスガード  |
| 9  | 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4月19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。  |
| 10 | 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。  |
| 11 | 合同稽古  | 研修会終了後、合同稽古を行う予定。  |
| 12 | そ の 他 | ①無観客で行う。<br>②傷害保険は連盟にて加入する。<br>③研修会前1週間は自宅で検温の上、別添「群剣連健康状態申告書」に必要事項を記載し、受付時に提出すること。<br>④ALSOK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37.5度以上の場合は入館できない。<br>⑤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。<br>⑥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。<br>⑦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。<br>⑧この2月の受審者研修を受けていない者は、夏の愛知審査、秋の東京審査は受審できない。<br>⑨費用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 (フリガナ)	生年月日	審査日当日年齢
			(旧姓) 男・女	大・昭・平 年 月 日	満 歳
職業又は学校名・学年		〒	電話 ( )		
現有位	段	段位受領年月日	昭和・平成・令和	年月日	段位取得時所属県名
剣道					
居合道					
杖道					
現有位	錬士	錬士受領年月日	昭和・平成・令和	年月日	昭和・平成・令和
剣道					
居合道					
杖道					
受審段位	(経歴)				
受審称号	段				
剣道					
居合道					
杖道	士				

群馬県剣道連盟会長 殿

上記申し込みます。

令和 年 月 日

氏 名

印

- ※ 注
1. 推薦支部長の署名捺印なきものは受けません。
  2. 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。
  3. 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。
  4. 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。
  5. 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

## 健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)

## 8段受審者研修会用

氏名				現住所			
携帯番号				自宅電話番号			
年齢				所属支部			
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）
1月28日(土)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
1月29日(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
1月30日(月)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
1月31日(火)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月1日(水)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月2日(木)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月3日(金)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月4日(土)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
新型コロナワクチン接種状況確認 (確認チェックは任意です)		<input type="checkbox"/> 3回接種済		<input type="checkbox"/> 4回接種済		<input type="checkbox"/> 接種していない	
誓約		記載事項に間違いはありません。 本人署名					
<p>※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。</p> <p>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。</p> <p>3 濃厚接触者となった場合は、5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。</p> <p>4 参加者には、7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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>							
群馬県剣道連盟 ☎ : 027-235-0870							