

令和4年11月24日

各 役 員
支 部 長 様
事 務 局 長

群 馬 県 剣 道 連 盟
会 長 小 林 一 隆

◎ 群馬県剣道連盟納会の開催について

標記の件につき、下記にて開催いたしますので、年末のご多忙のおりとは存じますが、ご出席下さいますようお願い申し上げます。

また、会議終了後、稽古会を行いますので、各支部多数参加されますよう、会員の皆さんにご督励かたお願い申し上げます。

なお、納会の開始時刻は、午後2時からになっておりますので、ご注意のほどお願い致します。

記

- | | |
|--------|-------------------|
| 1、 日 時 | 令和4年12月11日（日） |
| | 会 議 14時 ～14時20分 |
| | 稽 古 14時30分～15時30分 |
| 2、 場 所 | 会 議 第2道場 |
| | 稽 古 第2道場 |

*必ずマスク着用、武道館入口にて検温、手指の消毒をしてから入館をお願い致します。

*第2道場入口にて群剣連行事参加者チェック票を提出してください。

*稽古中は面マスク、マウスガードを必ず着けること。

*密にならないように。

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37.5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 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
