

## 令和3年度 群馬県剣道連盟 剣道講習会要項

- 1 日 時 令和4年1月23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  
剣道教士八段 小池 政一 先生  
群馬県剣道連盟  
剣道教士八段 石原 一幸 先生
- 4 講習内容 ①日本剣道形  
②剣道指導法
- 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。今までに参加したことのない人を優先とする
- 6 受講基準 ①各支部5名以内、警察5名以内、刑務官5名以内、高体連5名以内、中体連5名以内、女子部5名以内、道場連盟5名以内、スポーツ少年団5名以内  
(令和2・3年度に錬教士、七段、六段を取得された方を含む)
- 7 申込方法 ①各支部及び職域で人選し、別添「剣道講習会参加申込書」により申し込むこと。  
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。  
③講習料は1人3,000円とし、各支部・職域ごとに振り込むこと。
- 各加盟支部の申込締切日を確認すること**
- 8 持参品 ①剣道具一式  
②面マスク  
③マウスガード  
④木刀  
⑤審判旗  
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 健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)」

## 9 その他

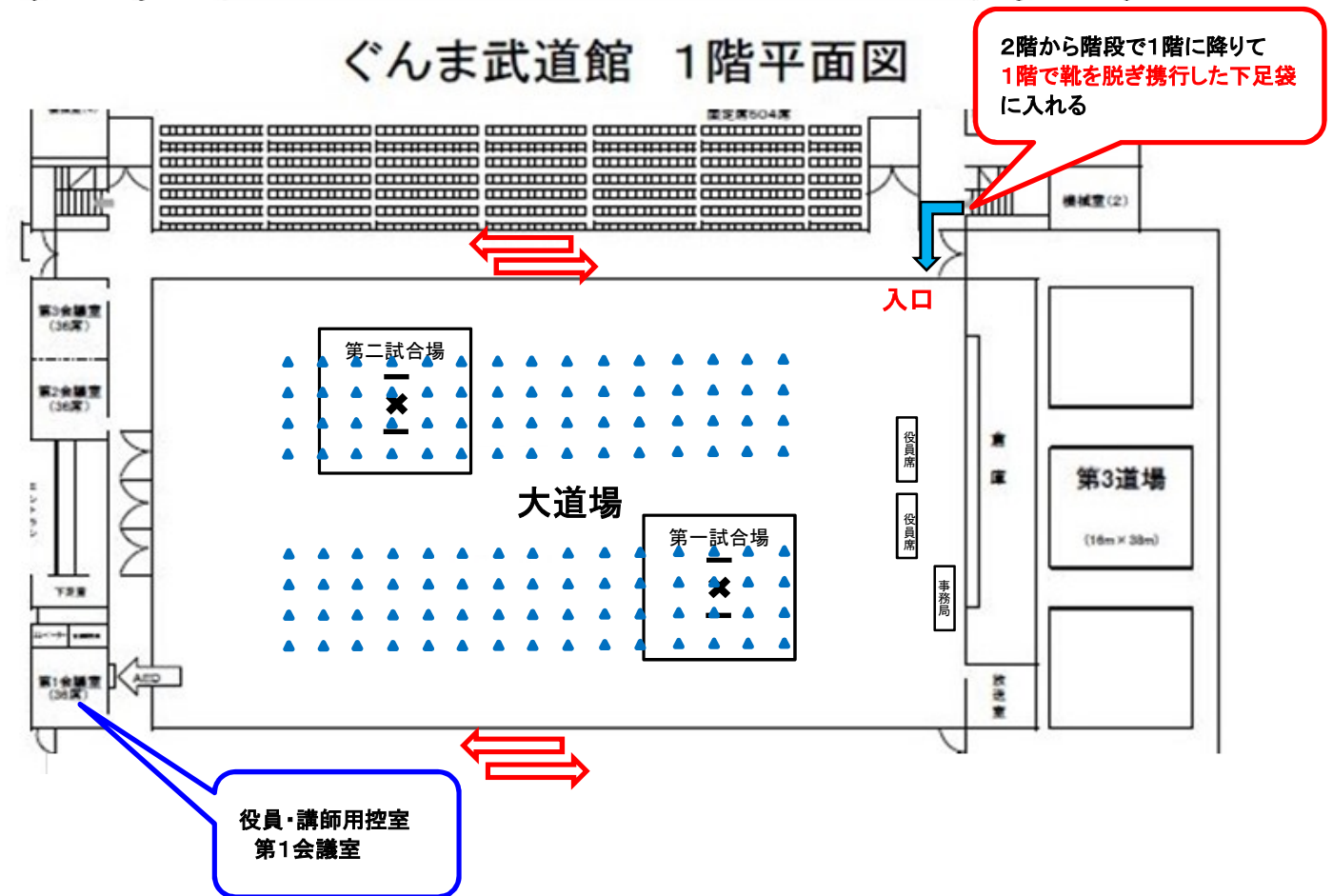
- ①講習当日は自宅で検温のうえ「様式1 健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)」に必要事項を記載し、受付時に提出すること。
- ②ALSOKぐんま武道館に入館する際、マスクを着用し、検温を受けること。体温が37.5度以上の場合は入場できない。
- ③面をつける場合は、必ず面マスク及びマウスガードを装着すること。
- ④傷害保険は当連盟で加入する。
- ⑤昼食は主催者で用意する。飲食は大道場二階観覧席にて、間隔をあけて座り、飲食中は会話をせず、食べ終わったらマスクをして会話をすること。
- ⑥荷物は二階観覧席に置き、貴重品は携行すること。
- ⑦ALSOKぐんま総合スポーツセンター内は敷地内での喫煙は3か所に限定されたため、アリーナと武道館の間の2階外階段北側で喫煙すること。
- ⑧ALSOKぐんま武道館東側2階観覧席入口より入館すること。

# 令和3年度群馬県剣道連盟 剣道講習会見取図

## ぐんま武道館2階平面図



## ぐんま武道館 1階平面図



健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)  
剣道講習会用

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9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10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11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
1月12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
1月13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
1月14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
1月15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16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17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18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
1月19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
1月20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
1月21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
1月22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23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
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"/> 1回接種済		<input type="checkbox"/> 2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、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。</p> <p>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。</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							