

愛剣連発第45号

令和4年7月27日

各地区剣道連盟御中

居合道委員各位

一般財団法人愛知県剣道連盟

理事長 祝 要司

居合道委員長 水野 隆

愛知県居合道指導者講習会開催について

標記講習会を下記の通り開催いたしますのでご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 期 日 令和4年9月10日(土) 午前10時～午後3時 (受付9時30分)
2. 会 場 昭和スポーツセンター 昭和区吹上2丁目6番15号 TEL052-733-6831
3. 講 師 水野 隆 瀧 順一 長谷川 善久 木ノ本みゆき
4. 参加資格 居合道五段以上 当日自己の責任において参加してください。
5. 参加料 1,000円 (当日徴収いたします。)
6. 申込み 8月31日(水)までに別添申込書を県剣連事務局まで直接持参するか郵送またはFAXでお申込みください。※事務所にお越しになる場合は事前に必ずお電話ください。(事務所不在の時があるため)

〒453-0035 名古屋市中村区十王町 11-22 一般財団法人愛知県剣道連盟

TEL052-481-0093 FAX052-481-0095

※コロナの感染状況により中止することもあります。中止の場合はホームページにてお知らせいたします。(http://aichi-kendo.jp) 以上

愛知県居合道指導者講習会 参加者心得
(新型コロナウイルス感染症対策)

- ◎講習会当日、家で必ず検温を行い、発熱の場合は自宅で安静待機して外出を控えてください。体温が37.5度以上ある人や平熱であっても直近一週間以内に風邪症状のある人は受講できません。

- ◎講習会に出席する際は、必ずマスクを着用してください。

- ◎参加者は「健康記録表兼確認票」を必ず持参してください。講習会の1週間前から、日付と朝晩の体温を記入してください。

- ◎講習前及び講習後に、手洗い、アルコールによる手指の除菌を行ってください。靴を入れる袋を持参して、靴の管理を各自で行ってください。

- ◎着替えは原則自宅で済ませてください。会場施設の更衣室を利用する場合は、交代で使うなど密集を避けてください。

- ◎来場する全ての方で、講習会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、愛知県剣道連盟事務局に至急連絡をし、濃厚接触者の有無について報告をしてください。

以上

愛知県居合道指導者講習参加申込書

下記のとおり申込みます。

年 月 日

段位	段	ふりがな 氏名		年齢	
流派			性別	男	・ 女
主な稽古場所					
会員番号		勤務先又は学校名			
住所	〒				
電話		備考			

締切日 8月31日(水)
記載事項は本件以外使用しません。

愛知県居合道指導者講習参加申込書

下記のとおり申込みます。

年 月 日

段位	段	ふりがな 氏名		年齢	
流派			性別	男	・ 女
主な稽古場所					
会員番号		勤務先又は学校名			
住所	〒				
電話		備考			

締切日 8月31日(水)
記載事項は本件以外使用しません。

健康記録表兼確認票

地区名 () 氏名 () 年齢 ()

緊急時連絡先電話番号 ()

	体温		体調
	朝	晩	
9/4(日)			
9/5(月)			
9/6(火)			
9/7(水)			
9/8(木)			
9/9(金)			
9/10(土)		/	

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。
ワクチン接種についての回答は任意です。回答をしなかった場合でも不利益になるような扱いはいたしません。

既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(○を付けてください) 3回目済 2回目済 1回目のみ済 していない

1回目ワクチン接種をした日 月 日

2回目ワクチン接種をした日 月 日

3回目ワクチン接種をした日 月 日

※体調欄には、発熱(37.5℃以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する。