

愛剣連発 第34号
令和4年6月23日

各地区剣道連盟 御中
各関係団体 御中

一般財団法人愛知県剣道連盟
理事長 祝 要 司

愛知県（名古屋市）地方青少年剣道錬成大会について

標題につきまして、下記の通り開催いたします。この錬成大会は、日本武道館が講師を派遣し、公立武道館協議会と本連盟の共催として実施するものです。小中学生を対象に、基本から行う正しい剣道の普及振興を眼目とし、礼法や着装の仕方をはじめ基本を中心に学ぶことを目的とします。（試合を行う一般的な「大会」ではありません。）各地区、各関係団体におかれましては、参加対象の皆様にご連絡いただきますようお願いいたします。

記

日 時 令和4年8月24日(水)午前9時受付 9時半開会
25日(木)午前9時開始 午後4時閉会

会 場 愛知県武道館
名古屋市港区丸池町1-1-4 ☎052-654-8541

講 師 派遣講師 東 良美 範士八段
坂田 秀晴 教士八段
地元講師 2名

受講資格 小学4年生～6年生 50名程度
中学1年生～3年生 50名程度

※経験者（剣道具を着装して稽古できる者）
※健康上支障がなく、保護者の同意が得られる者
※2日間の錬成に参加できる者

持ち物 剣道具一式 筆記用具 昼食 水筒 タオル
その他必要なもの

申込締切 7月29日(金)までに申込書を愛知県剣道連盟に郵送又は持参してください。

〒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

付添者 参加者1名につき、1名の付添者を認めます。
付添者が同行する場合は、必ず申込書に必要事項をご記入ください。

個人情報等の取扱いについて

1. 参加者の個人情報（所属地区名、称号・段位、漢字氏名、カナ氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、職業等）は愛知県剣道連盟が実施する当該事業運営のために利用する。
2. 所属地区名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体（掲示用紙、ホームページ、観の眼等）に公表することがある。更に普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。
3. 愛知県剣道連盟及び報道機関等が撮影した写真が、新聞・雑誌・報告書及び関連ホームページ等で公開されることがある。
4. 愛知県剣道連盟及び報道機関等が撮影した映像が、中継・録画放映及びインターネットによる配信で公開されることがある。
5. 愛知県剣道連盟の許可を受けた者によって、撮影された写真及び映像が販売されることがある。

以上

愛知県（名古屋市）地方青少年剣道錬成大会 参加者心得
（新型コロナウイルス感染症対策）

- ◎錬成大会までの1週間の体温を記録して、当日必ず健康記録表兼確認票を受付に提出してください。
- ◎当日、会場に入る際に検温を実施します。37.5度以上の体温がある方や平熱であっても直近一週間以内に風邪の症状のある方は入場できません。
- ◎参加者は家を出る時から必ずマスクを着用してください。
- ◎参加者1名につき付添者1名の同行を認めます。付添者の方は2階観覧席にて見学してください。1階の会場内には入れません。
- ◎常にフィジカルディスタンス（2m以上の間隔）をとるようにご配慮ください。
- ◎昼食は2階観覧席でお取りください。「黙食」のご協力をお願いいたします。
- ◎着替えは、できるだけ自宅で済ませて来場してください。会場施設の更衣室を利用する場合は、少人数しか入れませんので、交代で使用してください。
- ◎稽古前及び稽古後に、手洗い、アルコールによる手指の除菌を行ってください。
- ◎会場内に裸足で入る時は足の消毒もお願いいたします。
- ◎参加者は面マスク及びマウスシールドを必ず着用してください。
- ◎稽古中、鏝ぜり合いにならないように心がけてください。鏝ぜり合いになったときはお互いに速やかに解消するか、1呼吸以内に引き技を出すようにしてください。
- ◎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(名古屋市)地方青少年剣道錬成大会 参加申込書

令和4年8月24～25日 愛知県武道館

氏名		性別	学年	年齢	段級位
ふりがな		男・女	小 中 年	歳	級 段
住所	〒 TEL				
所属団体名(学校または道場)					
当日の付添者名					
付添者の緊急連絡先(携帯電話)					

締切：7月29日(金)

愛知県(名古屋市)地方青少年剣道錬成大会 参加申込書

令和4年8月24～25日 愛知県武道館

氏名		性別	学年	年齢	段級位
ふりがな		男・女	小 中 年	歳	級 段
住所	〒 TEL				
所属団体名(学校または道場)					
当日の付添者名					
付添者の緊急連絡先(携帯電話)					

締切：7月29日(金)

健康記録表兼確認票

所属名 () 氏名 () 年齢 ()

緊急時連絡先電話番号 ()

	体温		体調
	朝	晩	
8/18(木)			
8/19(金)			
8/20(土)			
8/21(日)			
8/22(月)			
8/23(火)			
8/24(水)			

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。