

愛剣連発 第110号  
令和5年3月2日

各地区剣道連盟殿  
居合道委員 各位  
受審者 各位

一般財団法人愛知県剣道連盟  
理事長 祝 要 司

## 居合道高段位受審者講習について

標題について、この度居合道全国審査受審者を対象に、下記の通り講習会を開催しますので、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

### 記

1. 日程 及び 会場

- ① 4月8日(土) 東スポーツセンター
- ② 8月19日(土) 天白スポーツセンター
- ③ 10月14日(土) 愛知県武道館
- ④ 1月14日(日) 東スポーツセンター
- ⑤ 3月17日(日) 千種スポーツセンター

2. 時 間 午前10時～午後3時頃

3. 講 師 水野 隆 瀧 順一 長谷川善久  
木ノ本みゆき ※毎回3名

4. 受講料 1回 千円 ※当日徴収

5. その他 昼食をお持ちください。

6. 申 込 事前申し込みは不要です。  
当日受講料千円をお納めください。

《お問い合わせ先》

〒453-0035名古屋市中村区十王町11番22号

一般財団法人愛知県剣道連盟

☎052-481-0093

## 居合道高段位受審者講習会 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。忘れると受講できません。
  
- ◎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。

以上

# 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 ( )

日付	体温		体調
	朝	晩	
/ ( )			
/ ( )			
/ ( )			
/ ( )			
/ ( )			
/ ( )			
/ ( )			

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回目以上済 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

最後に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。