

令和 3 年 10 月 5 日

各市（区）郡剣道連盟会長 殿  
各 加 盟 団 体 会 長 殿

（一財）宮城県剣道連盟  
会長 井上 雅勝  
（公印省略）

剣道六・七段受審者講習会の日程変更について（ご案内）

時下、貴職におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、衆議院議員選挙投票日となり、会場が使用できなりましたので開催日時を下記のとおり変更いたしますので会員各位への周知お願い致します。

記

- |           |  |
|-----------|--|
| 1 日 時     | 令和 3 年 11 月 3 日（祝水） 受付 13：10 講習会 13：30～15：30           |
| 2 場 所     | 大郷町 B & G 海洋センター<br>大郷町中村字屋舗 65-2<br>電話番号 022-359-2982 |
| 3 講 師     | 剣道教士八段 曾根 孝悦 先生<br>剣道教士八段 名生 伊智郎先生                     |
| 4 対 象 者   | 剣道五・六段の県内在住者で、剣道六・七段受審者<br>及び将来剣道六・七段受審者               |
| 5 講習会内容   | 剣道六・七段審査の着眼点についての講義・模擬審査・稽古                            |
| 6 受 講 料   | 1,000 円(保険料を含む)  |
| 7 そ の 他   | 受講上の注意を必読し、当日、講習会参加者確認書を提出して下さい。                       |
| 7 申 込 期 日 | 令和 3 年 10 月 22 日（金）                                    |

（一財）宮城県剣道連盟事務局

〒982-0845 仙台市太白区門前町 2 - 1

電 話 022-746-8461

F A X 022-746-8462

# 剣道六・七段受審者講習会申込書

番号	氏名	称号・段位	年齢	携帯番号	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

令和3年 月 日  
以上 名分（ 円）を添えて申し込みます。  
（※参加料と申込書を同封の上、現金書留にてお申込み下さい。）

申込締切：令和3年10月22日（金）

剣道連盟

---

## 受講上の注意（必読）

### 【申込にあたっての注意事項】

- (1) 県外在住者は受講できません。
- (2) 基礎疾患のある方は受講できません。（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・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）を指します。
- (3) 受講希望者は、講習会の2週間前から多人数での会食、イベント参加、感染拡大地域への移動等を自粛して下さい。

### 【講習会当日の注意事項】

- (1) 講習会当日に自宅で検温を行い、受講者確認票に記入の上、受付に提出すること。
  - ①発熱のある方（個人差はあるが、37.5度以上を指します）、咳・咽頭痛など風邪のような症状のある方、その他体調の良好でない方
  - ②同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる方
  - ③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方※上記①～③に該当される方は出場できません。
- (2) 参加者は、面マスク又は家庭用マスクを持参し、会場への移動時及び会場ではマスク着用を必須とします。
- (3) 場内では人と人との距離を最低でも1メートル、可能な限り2メートル程度保つこと。
- (4) 参加者は当日会場で改めて体温測定を行います。37.5度以上ある方は入場できません。
- (5) 更衣室の密を避けるため、お互いに配慮すること。また、できるだけ自宅で剣道着・袴に着替えて入場すること。
- (6) 会場へは関係者以外入場できません。新型コロナウイルス感染症対策に伴い、見学・付き添いの方は入場をお断りいたします。
- (7) 健康と安全に対する対策を各自でお願いします。飲み物等を準備し、こまめな水分補給を行って下さい。飲み回しや容器の使い回しをしないこと。ゴミは各自持ち帰ること。
- (8) トイレは、講習中であっても、すいている時を見計らって随時使用して下さい。休憩時間に密にならないよう配慮願います。
- (9) 手指消毒等を十分に行い、新型コロナウイルス感染症への対策を取ること。

# 剣道六・七段受審者講習会

## 確認票

※下記の項目を確認のうえ、受付に提出してください。□にレを記入のこと

1. 今朝の体温 \_\_\_\_\_ 度 ※検温していない場合は受付に申し出てください
2. 基礎疾患の有無（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・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）

ある       ない

3. 咳・咽頭痛など風邪のような症状

ある       ない

4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる

ある       ない

5. 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

ある       ない

※体温が 37.5 度以上ある方、上記 2～5 に該当される方は受審できません。

【個人情報の取り扱いについて】 下記の目的以外使用しません。

1. 新型コロナウイルス感染者が発生した際に、接触者特定の目的のために利用することに

同意する       同意しない

2. 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国や宮城県、全日本剣道連盟から個人情報の開示を求められた場合に個人情報の提供を行うことに

同意する       同意しない

3. 剣道の普及発展のためにマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することに

同意する       同意しない

令和    年    月    日

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_