

草剣連発第 2026 号
令和 2 年 11 月 10 日

各 支 部 長 様

草 加 市 剣 道 連 盟
会 長 増 田 吉 男

地区講習会実施について「審判法・指導法・講話」

このことについて、下記のとおり実施いたしますので御通知申し上げます。
なお、新型コロナウイルスの感染拡大の影響により変更する必要があることを御承知おきください。

記

1 日 時	令和 3 年 1 月 17 日 (日)	東 部	9 時受付 9 時 30 分～16 時
	令和 3 年 1 月 16 日 (土)	西 部	9 時受付 9 時 30 分～16 時
	令和 3 年 1 月 17 日 (日)	南 部	9 時受付 9 時 30 分～16 時
	令和 3 年 1 月 17 日 (日)	北 部	9 時受付 9 時 30 分～16 時

2 会 場 【東 部】アスカル幸手 さくらホール (サブアリーナ)
幸手市平須賀 2380-1 (TEL0480-48-0048)

- ※ 会場の人数制限があります (80名)。
- ※ 昼食場所が限られているため、昼食時間を分けさせていただく場合があります。

【西 部】所沢市民武道館
所沢市中富 1614-2 (TEL04-2943-2295)

- ※ 会場の電気工事のため駐車場の一部が使用できないので、乗り合わせて来館ください。
- ※ 更衣室の使用人数が一度に 2 名までなので自宅での着替えをお勧めします。
- ※ 昼食場所が限られているため、昼食時間を分けさせていただく場合があります。

【南 部】川口市立体育武道センター
川口市西青木 5-3-4 (TEL048-251-9227)

- ※ 会場の人数制限があります (60名)。

【北 部】児玉総合公園体育館 (エコーピア)
本庄市児玉町金屋 753-1 (TEL0495-73-3815)

2 申込先 【東 部】草加市剣道連盟 事務局 坂田政司

TEL 090-8814-7098

3. 申し込み期日

令和2年12月4日(金)までに申し込みください。

3 注意事項

※ 会場の人数制限、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当日の受講申し込みは受け付けないこととしますので御注意ください。受講希望の方は、必ず事前の申し込みをしていただきますようお願いいたします。

また、今回は五段以上の方を対象とします。参加希望者が多い場合は、称号推薦認定会受審予定の方、団体長・審査員選考委員・審議員・審査員、五段の方から優先します。優先の方は申込書の備考欄に記入してください。

4 受講料等 ① 受講料は500円とし昼食は各自携行とします。

② 出席する加盟団体長、審議員、選考委員、審査員の受講料は不要です。

5 受講にあたって

① 以下に該当する者は受講できません。

(ア) 基礎疾患（糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患、透析を受けている者、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている者）のある者（主治医の承諾を得ている場合は受講可）

(イ) 発熱のある者（体温が37.5度以上ある者）

(ウ) 咳・咽頭痛など風邪の様な症状がある者、その他体調がよくない者

(エ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

(オ) 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場合

② 別添の受講者確認票に、氏名、年齢、連絡先電話番号及び当日の体温を記録し、講習会場に持参する。

③ 受講者は面マスク及びいわゆる家庭用マスクを持参する（可能な限りマウスシールドも持参してください）。

④ 実技実施時には面マスク（マウスシールド）、それ以外は家庭用マスクの着用を前提としている。実技実施時以外でも面マスクを着用する予定の参加者は、面マスクのみの持参で可。

⑤ 入場は決められた時間を厳守すること。

⑥ 会場入口にて入場時にアルコール消毒・検温を行い、受付にて受講者確認票を提出する。

⑦ 会場内及び観覧席では、フィジカルディスタンス（人と人の距離、最低でも1メートル、できれば2メートル）空けて、マスクを着用する。

⑧ 埼玉県剣道連盟ガイドライン（審査会、称号推薦認定会、講習会）、全日本剣道連盟「審査会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン」により実施しますので、ガイドラインを事前に十分確認してください。

5 その他

- ① 受講者は、当日剣道手帳を持参し押印を受けてください。
- ② 埼剣連として受講者への傷害保険は加入しております。
なお、講習中の負傷、疾病に対し保険の対応が必要になった場合は事務局へ御連絡ください。
- ③ 審判旗を御持参ください。
- ④ 各自防寒対策をお願いします。
- ⑤ 見学者、付き添いは入場できません。

地区講習会 受審申込書

団体長 様

申込団体名 _____

担当者氏名 _____ 印

年 月 日実施の講習会に別紙名簿のとおり参加料を添えて申し込みます。

記

現段位 三段 500円 × 名 = 円

四段 500円 × 名 = 円

五段 500円 × 名 = 円

六段 500円 × 名 = 円

七段 500円 × 名 = 円

(ただし、団体長、審議員、選考委員、審査員は参加料不要。)

計 名 円

令和 年 月 日

公益財団法人 埼玉県剣道連盟

会長 山中茂樹様

担当団体代表者氏名 _____

部地区講習会受講者名を次のとおり報告します。

番号	称号	段位	氏名	年齢	団体名	備考

この名簿は、担当団体で団体提出資料に基づいて1部作成し、10日以内に
(公財)埼玉県剣道連盟宛送付してください。