

令和3年度 秋田県剣道連盟 剣道(指導法)講習会実施要項

1. 主催 秋田県剣道連盟
2. 期 日 令和3年12月18日(土)
3. 会 場 県立武道館 剣道場 (秋田市新屋字砂奴寄2-2 TEL 018-862-6651)
4. 講習日程 受付 9:00～9:15
開講式 9:15～9:30
指導法 9:30～11:15
合同稽古 11:20～11:50
閉講式 11:50～12:00
5. 講師 秋田県剣道連盟講師 剣道教士 高 栞 亮
剣道教士 湯 澤 寛
剣道教士 後 藤 俊 明
剣道教士 鎌 田 耕 平
6. 役員 秋田県剣道連盟 会 長 目 黒 大 作
副 会 長 木 内 直 幹
副 会 長 小 松 誠
副 会 長 高 橋 英 夫
副 会 長 淡 路 芳 和
副 会 長 伊 藤 忠 善
理 事 長 木 浪 恒 二
審査講習
委員長 田 口 昇
7. 運営係員 伊藤 一彦・米谷 誠
8. 感染予防 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、講習会に参加される方に対して「入場者確認票」の提出及び「感染予防対策」の徹底をお願いします。
9. 参加対象者 別添「入場者確認票」及び「感染予防対策」のとおり
公認審判員(公認審判員以外も含む)、剣道教士、錬士称号受審予定者および各地域の剣道指導者を対象として実施する。
10. 参加料 1,000円(当日受付支払い)
11. 持参物 剣道用具一式・筆記用具・剣道講習会資料・剣道指導要領
(面着用時はマウスシールド・マスク必須とします。)
12. 修了書授与 講習会修了者に、修了書を授与します。
13. 申込み ①別紙申込書に記入し、郵送またはFAXで申し込むこと
②切 令和3年12月10日(金)必着
③申込先 秋田県剣道連盟

〒011-0945 秋田市土崎港西5-11-10

TEL:018-838-1783 FAX:018-845-3255

感染予防対策

昨今の新型コロナウイルスの現状を鑑み、令和3年度の秋田県剣道連盟剣道指導法講習会を、感染予防対策を講じた上で以下の要領で実施する。

記

1 「3つの密（密閉・密集・密接）」の回避

密閉空間（換気の悪い密閉空間である）、密集場所（多くの人が密集している）、密接場面（互いに手を伸ばしたら届く距離での会話や共同行為が行われる）という3つの条件のある場では、感染を拡大させるリスクが高いため十分配慮して講習会を実施する。

ア 窓やドアを開け、換気するなどの対応をする。

イ 会話は慎む、会話をするときには、マスクを着用する。

2 受講にあたっての留意事項

ア 以下に該当する者は受講できない。

(ア) 基礎疾患のある者

a 基礎疾患のある者とは、「糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、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など」をいう

b これらの者が理由あって受講する場合は、主治医の承認を得るものとする

(イ) 受講前に自宅で検温を行い、発熱のある者

（体温が37度5分以上ある受講者は、受講を控えてください。）

(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

イ 受講者

講習時、家庭用マスク等を着用すること。

（面着用時はマウスシールド及びマスク等を必須とします。）

3 講習会場内での留意事項

ア 受講者並びに関係者は、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）を常に保つようにすること。

イ 受講者及び関係者は、常にマスクを着用すること。

4 入場口にアルコール除菌液を設置し、手指消毒を行うこと。

入場者確認票

参加者各位

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、講習会に参加される方に対して入場者確認票の提出をお願いしております。

つきましては、ご自身の体調に関する問診と、会場内での遵守事項について確認していただき、必要事項をご記入のうえ講習会当日ご提出をお願い申し上げます。

秋田県剣道連盟

健康に関する問診

記入欄

| | |
|--|-------|
| 氏 名 | |
| 当日 (12/18(土)) の 体 温 | |
| 緊 急 連 絡 先 電 話 番 号 | |
| 発 熱 の 有 無 | 有 ・ 無 |
| 入場日 2 週間前における以下の事項の有無 | 有 ・ 無 |
| ※以下の項目について該当のある場合は入場出来ませんので、あらかじめご了承ください。 ①平熱を超える発熱 (おおむね 37.5 度以上) ②せき、のどの痛みなどの風邪の症状 ③だるさ、息苦しさ ④嗅覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい ⑥新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触の有無 ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ⑧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 | |

遵守事項

- 1 上記の健康に関する問診で該当する項目のある方は、自主的に参加を見合わせてください。
- 2 マスクを持参してください。(参加受付時や着替え時等スポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用)
- 3 こまめな手洗い、アルコール消毒による手指消毒を実施してください。
- 4 他の参加者、主催者スタッフ等との距離 (できるだけ 2 m 以上) を確保してください。(障害者の誘導や介助を行う場合を除く)
- 5 講習会中に大きな声で会話をしないでください。
- 6 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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

その他

- ※ 感染症が発生した場合の保健所の追跡調査のみに使用します。必要性がなくなった時点で破棄いたします。(少なくとも 1 か月以上保管後)

令和3年度 秋田県剣道連盟 剣道指導法講習会 申込書

| No. | 称号 | 段位 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 生年月日 | 所属郡市名 | 勤務先 |
|-----|--|----|------|----|----|-----------------|-------|-----|
| | | | 氏名 | | | | | |
| 1 | | | | | | S . H . . | | |
| | ※年会費について当てはまる項目に○印を付け未納の方はお納めください ①令和元年の公認審判取得済 ②昇段審査・講習会・大会参加で納入済 ③未納入 | | | | | | | |
| No. | 称号 | 段位 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 生年月日 | 所属郡市名 | 勤務先 |
| | | | 氏名 | | | | | |
| 2 | | | | | | S . H . . | | |
| | ※年会費について当てはまる項目に○印を付け未納の方はお納めください ①令和元年の公認審判取得済 ②昇段審査・講習会・大会参加で納入済 ③未納入 | | | | | | | |
| No. | 称号 | 段位 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 生年月日 | 所属郡市名 | 勤務先 |
| | | | 氏名 | | | | | |
| 3 | | | | | | S . H . . | | |
| | ※年会費について当てはまる項目に○印を付け未納の方はお納めください ①令和元年の公認審判取得済 ②昇段審査・講習会・大会参加で納入済 ③未納入 | | | | | | | |

※秋剣連年会費納入について

中学生・高校生以外の参加者は、令和3年度の秋剣連年会費(¥1,000)を参加料と同時に納入すること。
 但し、令和元年度の公認審判取得者、今年度秋剣連各種事業(昇段審査・講習会・大会)等に参加をし、
 納入済みの者は除く。

申込者名

連絡先