

令和3年1月15日

団体責任者 各位

我孫子市剣道連盟 事務局

## 剣道1級審査会の開催について

みだしのことについて、我孫子市剣道連盟主管により下記の要領で実施しますので周知方お願い致します。なお、今回より審査の案内はメール送信のみとさせていただきます。

申し込みは、メールファイルにてお願いいたします。

また、審査料は当日受付にて徴収いたします。ただし、申し込み後のキャンセルはできませんので、ご承知おき下さい。

※今回は、新型コロナウイルス感染防止のため「全剣連審査会ガイドライン」に基づいて審査を行います。制約事項が多々ありますので、次項の審査会ガイドラインをよく読んで審査会に参加してください。

### 記

1、日 時 令和3年2月28日（日）

13時受付開始 13時30分審査開始予定

※ 受審者数によっては、審査時間が変わることもあります。（密集を避けるため）

2、場 所 我孫子市武道場 我孫子市古戸 6961 TEL 04-7187-1155

3、受審資格 小学六年生以上

（一年以内に木刀による基本技稽古法で不合格になった者は一回に限り再受審可）

4、審査科目

ア、実技・切り返し

イ、木刀による基本技稽古法

※ 再受審者は不合格になった科目のみで実技はありません。

5、審査料 3,000円 再審者の審査料 1,000円

6、登録料 2,000円

当日合格者は会場にて登録手続きを行いますから、あらかじめ登録料を用意して下さい。

7、申込期限 令和3年2月21日（日）必着締め切り厳守

8、申込先 我孫子市剣道連盟 事務局 栗田伸也

☎270-1131 我孫子市都部1-5 電話 04-7149-7001 携帯 090-4531-7825

メールアドレス kurita.shinya@camel.plala.or.jp

9、申込のメールを受領いたしますと、「受理」 と返信しますので届いたか否かをご確認下さい。返信がなければ電話で確認して下さい。

10、申込書記入の注意点

●合格者は千葉県剣道連盟に登録されますので、受審者名簿の標記（漢字）は正式な漢字でお願いします。

●年齢は審査日当日基準で記入して下さい。

# 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

(抜粋、一部加筆及び語句を改めています)

## 【受審にあたって】

1. 以下に該当する者は受審できない。

(ア) 基礎疾患のある者

●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

●これらの者が理由あって受審する場合は、主治医の承認を得るものとする

(イ) 発熱のある者(個人差があるが、一般的には 37.5 度以上ある者をいう)

(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. 受審者は、受審日に自宅等で検温を行い、入館者確認票に氏名、住所、連絡先電話番号及び当日の体温を記入し、審査会場に持参する。

3. 受審者は、面マスク及びいわゆる家庭用マスクを持参する。

(ア) 実技審査時には面マスク、それ以外(実技審査までの待機中、合格発表までの待機中等)は家庭用マスクの着用を前提としている。実技審査時以外でも面マスクを着用する予定の受審者は、面マスクのみの持参で可。

## 【入場にあたって】

1. 受審者は、自宅と審査会場との往復の際にはマスクを着用し感染予防に努める。

2. 更衣については、審査会場内での密集を避けるため、あらかじめ着替えを行った上で入場する。**武道場の更衣室は使用不可**

3. 受審者は施設への入場時、持参した入館者確認票を提出する。

(ア) 入館者確認票を持参しなかった者は、原則として入場できません。

(イ) 当日、入口にてアルコール消毒及び体温測定を行います。

体温測定により 37.5 度以上ある者は、入場できません。

(ウ) 見学者、付き添いの方等は入場できません。

#### 【審査会場内での留意事項】

1. 受審者並びに関係者は、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。

2. 受審者は審査会場では、実技審査、木刀による基本技稽古法の審査時(面マスク使用)を除いて、常にマスクを着用する。

3. 受審者並びに関係者は、審査会場内でも、手洗い、うがい、アルコールによる除菌消毒に努める。また、トイレはふたを閉めてから流す。

4. 会場内での食事はできません。

# 入館者確認票

令和 年 月 日

・氏名 \_\_\_\_\_ ・所属団体(学校名) \_\_\_\_\_

・住所 \_\_\_\_\_ ・年齢 才 \_\_\_\_\_

・連絡先(携帯電話) \_\_\_\_\_ ・当日朝の体温 \_\_\_\_\_ °C

利用前2週間における以下の事項の有無

あてはまらない場合はチェックを入れてください

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触が有る
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過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有る

全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

※当日「入館者確認票」をお忘れになると審査を受ける事が出来ません。

忘れないようご注意ください。