

足剣連事第04-19号
令和4年5月19日

各団体会長 様
事務責任者 様
各事業委員長 様

足立区剣道連盟
会長 矢野 和久

墨東五区剣道大会係員対応者報告の件

首記につきましては、今回当番区として対応をするため、大変ご多忙のところ申し訳ありませんが各事業委員の皆様のご協力を是非お願い申し上げます。

つきましては、「事業委員会別担当者報告書」にて、5月31日(火)までに、

FAX:03-3882-5186 またはメール:y-kondo5186@docomonet.jpにて近藤までご報告ください。

なお、「事業委員会別担当者報告書」にてご報告を頂いた皆様は、6月18日(土)、5時から打合せを総スポ 2階会議室で行いますので何卒ご出席をお願い致します。

記

◎事業委員会別担当事項 (6/19) 8時30分集合

	担当	内容	摘要	人員	担当者	備考
1	入館時対応	手指消毒・検温		2	審査	
2	試合場	掲示係	2人×2試合場	4	業務	
3		呼び出し	1人×2試合場	2	審査	
4	〃	時計	1人×2試合場	2	指導	
5	〃	記録	1人×2試合場	2	審査	
6	連盟選手対応 (目印着、記録)			(2)	業務	誘導者2名が終了後対応する
7	成績表記入			1	中村	1試合終了の都度記入する
8	全勝者記入			1	中村	全試合終了後記入する
9	司会			1	飯島	
10	受付①	弁当代・分担金領収書		2	野中土田	
11	受付②	選手受付		1	審査	プログラム配布+健康C回収
12	受付②	審判員受付		1	業務	プログラム配布+健康C回収
13	弁当配布			(2)	野中土田	
14	接待	会議室	分散食事	2	総務	審判会議・審判員食事
15		事務局室	分散食事	2	総務	連盟役員・他区役員
16		クラブルーム	分散食事	1	総務	連盟係員
17	駐車場係	入口付近	地上P付近	1	指導	誘導(8時~10時00分頃まで)
18	〃	表道路付近	地下P付近	1	業務	誘導(8時~9時30分頃まで)
19	〃	裏道路付近	地上P付近	1	業務	誘導(8時~9時30分頃まで)
20	表彰式			(2)	総務	補助

係員はベストを着用する。()内は重複職務を示す。

事業委員会別担当者報告書

報告期限：5月31日（火）までに、

FAX：03-3882-5186 またはメール：y-kondo5186@docomonet.jpにて近藤までご報告ください。

6月18日(土) 5時より総スポ会議室にて打合せを行いますのでご出席ください。
その後会場設営を行います。

令和4年5月 日

委員会

委員長

担当	内容	摘要	人員	担当	担当者名			
					①	②	③	④
入館時対応	手指消毒・検温		2	審査				
試合場	掲示係	2人×2試合場	4	業務				
	呼び出し	1人×2試合場	2	審査				
〃	時計	1人×2試合場	2	指導				
〃	記録	1人×2試合場	2	審査				
連盟選手対応（目印着、記録）			(2)	業務				
成績表記入			1	中村				
全勝者記入			1	中村				
司会			1	飯島				
受付①	弁当代・分担金領収書		2	野中土田				
受付②	選手受付		1	審査				
受付②	審判員受付		1	業務				
弁当配布			(2)	野中土田				
接待	会議室	弁当配布等補助	2	総務				
	事務局室		2	総務				
	クラブルーム		1	総務				
駐車場係	入口付近	地上P付近	1	指導				
〃	表道路付近	地下P付近	1	業務				
〃	裏道路付近	地上P付近	1	業務				
表彰式			(2)	総務				

事業委員会	指導研修委員会	業務委員会	審査委員会	総務委員会	計
担当人数	3	7	7	5	22

(ご注意)

1. 各委員会で重複している場合は、どちらか一方で報告ください。
2. ()内は担当者重複でお願いします。(事業委員会別担当事項参照してください。)
3. 指導研修委員会の青木文男氏・新井信良氏は審査委員会委員としてください。

コピーして使用する。

※当日必ず持参する。

※当連盟の諸行事に参加する全ての者は、本用紙を記入しご提出願います。

健康チェックシート

施設を利用される団体の代表者の方は、施設を利用する全員分の体調を確認し、以下の項目にチェックをお願いします。なお、チェック項目に「有」の該当がある方は施設のご利用をお控えください。

(当日および利用前11日間における以下の事項の有無)

有 無

- 平熱を超える発熱
- せき、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ、息苦しさ
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等

(その他、以下の事項の有無)

有 無

- 当日および利用前8日間に、新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との接触がある
- 過去7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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある
※入国後3日以降に検査を受け陰性の結果が出ている場合を除く
※この健康チェックシートは1か月後に廃棄します。

令和 年 月 日

所属団体	お名前	保護者のサイン	連絡先電話番号	当日の体温
				°C

※保護者のサインは、児童の参加等の場合に限りです。

足立区剣道連盟

(足立区地域のちから推進部スポーツ振興課)