

各団体会長 様  
事務責任者 様

足立区剣道連盟  
会長 矢野 和久

足立区剣道連盟審判講習会試合者の派遣依頼について

令和5年2月12日(日)に実施いたします審判講習会(実技編)に、基本・小・中学生の子ども達に試合者として参加のご協力をお願いしたいと思います。

ご多忙のところ、各会より派遣くださいますようお願いいたします。

なお、感染症対策は十分に行い、安全・安心な講習会に努め、選手等密集にならないよう集合、解散等には充分配慮致します。

1	日 時	令和5年2月12日(日) 午後12時30分集合
2	場 所	足立区総合スポーツセンター 剣道場
3	選手報告	令和5年1月28日(土)までに、別紙「講習会試合選手名簿」にて近藤理事長宛【〒120-0022 足立区柳原1-33-5 ☎03-3882-4862】 FAX: 03-3882-5186】またはメール <a href="mailto:y-kondo5186@docomonet.jp">y-kondo5186@docomonet.jp</a> へ送付ください。
4	ご注意 実施の可否について	緊急事態宣言等が発出された場合は、 <u>本事業の実施可否は2月4日の下記状況で決定させていただきますのでご承知おきください。</u> ①緊急事態宣言等が発出された場合 ②足立区教育委員会からの小・中学生の全ての部活動、対外試合、合同練習等の実施について中止の場合、足立区体育協会の小・中学生の活動自粛がされた場合 ③その他。

※本講習会の実施可否は、足剣連ホームページを必ずご確認ください

<http://adachikenren.jyookamachi.com/index.htm>

本用紙にてご報告ください 報告期限: R5.1.28

FAX 03-3882-5186 近藤行

講習会試合選手名簿

R . . .

団体名 \_\_\_\_\_

	氏名 (基本の部)	学年		氏名 (小学生の部)	学年		氏名 (中学生の部)	学年
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		

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

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
				℃

※保護者のサインは、児童の参加等の場合に限りません。

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)  
足立区

(令和4年10月25日改刷)