

足剣連事第04-50号
令和4年10月7日

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

墨東五区高齢者合同稽古会の開催について

いつも大変お世話になっております。

さて、首記につきましては新型コロナウイルス感染症にて長らく中止となっておりましたが、3年ぶりに開催する運びとなりました。

つきましては、下記日時、場所にて実施したいと思っておりますので多数の皆様の参加をお待ちしておりますので、宜しくお願い申し上げます。

記

- 開催日時 令和4年11月20日(日)
受付：午後2時受付 開始：2時30分
- 場 所 足立区総合スポーツセンター 小体育室(3F)
所在地 〒121-0063 足立区東保木間 2-27-1
電話 03-3859-8211
- 申込み先 近藤理事長宛 〒120-0022 足立区柳原 1-33-5

11月14(月)までに FAX:03-3882-5186にてご報告ください。

※懇親会は、実施しませんのでご了承ください。

※「健康チェックリスト」を忘れずに持参してください。

以上

FAX 03-3882-5186 近藤行

【報告期限：R4.11.14(月)】

R4年 月 日

墨東五区高齢者合同稽古会申込書

団体名 _____

NO	段	氏名	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				

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
				℃

※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)