

足剣連事第04-70号
令和4年12月 2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

令和四年度 墨東五区剣道連盟合同稽古会のご案内について

首記について、下記のとおり実施しますので多数のご参加をお願いいたします。
なお、この稽古会にて当連盟に課せられました墨東五区一連の当番区としての役目が終了いたします。
各会員の皆様には成功裡に終了しますよう一層のご協力の程お願いいたします。

記

1. 開催日時 令和5年3月19日（日）
受付時間：13時 開始時間：13時30分
2. 場 所 足立区総合スポーツセンター 小体育室（3F）
3. 主 催 墨田区剣道連盟・江戸川区剣道連盟・江東区剣道連盟・葛飾区剣道連盟
足立区剣道連盟
4. 当 番 区 足立区剣道連盟
5. 持 参 物 別紙「健康チェックシート」を必ず持参してください。
垂れには区名、氏名を記した名札を着用してください。
6. 駐 車 場 体育館には駐車場はありますが駐車代金は自己負担です。
7. 参加申込 足立区剣道連盟 理事長 近藤良基宛
FAX：03-3882-5186、メール：y-kondo5186@docomonet.jp にて
令和5年3月4日まで別紙「墨東五区剣道連盟合同稽古会参加申込書
(3/19実施)」にてご報告ください。

※なお、稽古終了後に行っていました「懇親会」は、新型コロナウイルス感染症が未だ収束していない状況から今のところ見送りとします。

以上

墨東五区剣道連盟合同稽古会参加申込書 (3/19 実施)

報告期限：令和5年3月4日(土)

報告先：近藤 良基行

FAX:03-3882-5186

メール：y-kondo5186@docomonet.jp

申込日 令和 年 月 日

団体名 _____

	氏名	年齢	段位	電話番号	備考
1					
2					
3					
4					
5					

(メールでの申し込みの場合)

1. メールアドレス (近藤理事長：y-kondo5186@docomonet.jp) に送信する。
2. 連盟よりメール発信した事務連絡・大会通知等に添付した「Word」または「Excel」作成したものを必ず使用し、作成後は必ず「PDF」に変換したものを、上記メールに添付し送信すること。

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)

足立区

(令和4年10月25日改刷)