

## 西東京剣道連盟「女子剣道審判講習会」要項

- 1 日 時 令和3年6月27日（日）午前10時～12時
- 2 会 場 三鷹市 SUBARU 総合スポーツセンター武道場
- 3 講 師 剣道範士八段 濱崎 満先生（予定）  
剣道教士八段 武田 康基先生
- 4 講習内容 剣道試合審判規則・試合審判細則について  
剣道試合・審判・運営要領について  
審判法実技
- 5 持ち物 剣道具一式、剣道着・袴、剣道試合審判規則・試合審判細則、  
剣道試合・審判・運営要領、筆記用具、審判旗（持っている方）、  
面マスク・シールド
- 5 募集人数 40人
- 6 募集対象 西東京剣道連盟の女子会員で剣道四段以上の者
- 7 参加料 1,600円（保険料込み）
- 8 申込方法 別紙「申込書」により加盟団体ごとに取りまとめて下記まで申  
し込んでください。参加料は別紙「振込通知書」に記載の指定  
口座へ振り込んでいただき、振込通知書は申込書と一緒に提出  
してください。（郵送）  
町田市剣道連盟事務局  
194-0045  
東京都町田市南成瀬5-18-9 コムロコーポ202
- 9 申込期日 令和3年6月14日（月）
- 10 その他 新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、参加者は必ずマ  
スクを着用してください。  
また、当日は、別紙の「関係者・受講者確認票」を必ず提出し  
てください。

## 振り込み通知書

所 属 団 体			
振 込 年 月 日		年	月 日
振 込 金 額			円
取 扱 機 関	ゆうちょ銀行		
振 込 項 目	西東京女子剣道審判講習会		
内 訳	1人 1,600円)		
		名	円
		合計金額	
振 込 先		ゆうちょ銀行	
	記 号	10080	
	番 号	30392791	
	口 座 名	マチダシケンドウレンメイ	

※ 団体名が明記されていない場合や期限が過ぎた場合は受け付けられませんのでご注意ください。

# 西東京女子剣道審判講習会申込書

【令和3年6月27日（日）三鷹市 SUBARU 総合スポーツセンター武道場】

団体名 \_\_\_\_\_

氏名	年齢	称号・段位

## 受講者・関係者確認票

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、太枠内すべての事項のご記入をお願いします。

※確認項目にチェックできない項目がある場合、入場制限させていただく場合がございます。

期 日	令和3年6月27日（日）	所 属	
氏 名		年 齢	歳
連絡先	(携帯番号または自宅電話番号)		

当日の体温	度
-------	---

## 【入館にあたっての確認項目】

下記項目について講習会当日確認していただき、チェック欄(□)にチェック(✓)して受付に提出してください。

- 本日および過去14日以内において、以下の事項に該当しない。
- ・体調が良くない。(例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある。)
  - ・嗅覚や味覚に異常がある。
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
  - ・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該当在住所との濃厚接触がある。
- マスクを着用（持参）すること
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の受講者・スタッフ等との距離（できるだけ1m以上）を確保すること
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと
- 講習会前後においても、三つの密を避けること
- 講習会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、西東京剣道連盟に対して速やかに報告すること

## 個人情報取り扱いについて

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、関係者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的に同意の上ご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3) 本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

<西東京剣道連盟>

〒190-0022 東京都立川市錦町1-8-14 鈴木ビル2F-201 TEL:042-540-0011 FAX:042-512-7330