

令和3年12月21日

加盟団体会長 様

町田市剣道連盟
会長 比良田健一
(公印省略)

西東京ブロック講習会(後期)の開催について

標記について、下記のとおり開催いたしますので、貴団体会員の該当者に周知の上、期日までの申し込み手続きについてよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和4年2月6日(日) 午前9時30分開始
- 2 場 所 エスフォルタアリーナ八王子サブアリーナ
八王子市狭間町1453番地
- 3 主 催 一般財団法人 東京都剣道連盟
- 4 主 管 西東京剣道連盟
- 5 受講人数 300人
- 6 受講資格
 - (1) 剣道五段以上の指導担当者
 - (2) 錬士・教士称号審査受審予定者
 - (3) 登録審査員・審査員・登録審判員(年1回は本講習会の受講が資格要件です。)
 - (4) 東京都剣道連盟会員で錬士・教士称号審査受審予定者
- 7 講師ならびに講習内容
 - (1) 講 師 教士八段 川原 力先生 教士八段 寺地 種寿先生
教士八段 浅野誠一郎先生 教士八段 碓氷 好一先生
教士八段 藤原 康宏先生 教士八段 武井 幸二先生

(2) 講習内容

時 間	内 容	講 師
9:30~12:00	日 本 剣 道 形	寺地 種寿 講師 他全講師
12:00~12:40	(昼 食)	
12:40~14:40	審 判 法	川原 力 講師 他全講師
14:40~14:50	(休 憩)	
14:50~16:00	指 導 法 (木刀による剣道基本技稽古法を含む)	浅野誠一郎 講師 他全講師

※都合により、一部変更する場合があります。

- 8 受講料 3,100円(保険料、昼食代含む)

9 申込締切日 令和4年1月17日(月) 必着

10 申込方法

申込書(段位別)に必要な事項を記入の上、「振込通知書」を添えて所属団体事務局を通してメール添付等で申し込んでください。

講習会資料を申し込む場合も前項と同様の手続きで申し込んでください。

なお、申込後の返金はありません。

11 受講料等の振込

申込と同時に加盟団体事務局から一括して振り込んでください。

12 携行品 剣道具、木刀、講習手帳、剣道試合審判規則、剣道形解説書
剣道講習会資料、筆記用具、面マスク、シールド

13 個人情報
の保護 申込申請書の個人情報(所属団体、称号、段位、漢字氏名、生年月日、年齢)は西東京剣道連盟が主管するブロック講習会の運営のため以外には使用しません。

14 その他

- (1) 新型コロナウイルス感染防止のため、マスクの常時着用、入場の際の検温、手指の消毒、受講者・関係者確認票の提出等、諸対策の徹底にご協力をお願いいたします。
- (2) 講習会書籍等は当日販売しませんので、団体毎に必要な部数を申込期日までに申し込み下さい。なお、当日、団体毎に受付でお渡しいたします。
- (3) 「個人受付カード」は必要事項を記載し、受講記録の必要な講習手帳に挟んで当日、必ず受付へ提出してください。講習手帳は記録を記載し講習会終了後、団体毎に返却いたします。
- (4) 当日受付は一切行いません。
- (5) 審判法講習での試合者は申込書に記載の希望者から選出いたしますが、人員不足の場合は本部で追加選出しますのでご承知おき願います。

15 問合せ先 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

TEL/FAX 042-785-4947

令和3年度(後期)ブロック講習会申込申請書

令和4年2月6日(日)
エスフォルタアリーナ八王子サブアリーナ

【団体名: _____】

七 段						
番号	フリ 氏 名	ガナ 名	生年月日	2/6現在	全剣連番号	試合者
				年齢		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※審判法講習時の試合者を希望する者は試合者欄に○印を記入してください。
なお、試合者の人数が足りない場合は、本部で選出いたします。

令和3年度(後期)ブロック講習会申込申請書

令和4年2月6日(日)
エスフォルタアリーナ八王子サブアリーナ

【団体名: _____】

六 段						
番号	フリ 氏 名	ガナ 名	生年月日	2/6現在	全剣連番号	試合者
				年齢		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※審判法講習時の試合者を希望する者は試合者欄に○印を記入してください。
なお、試合者の人数が足りない場合は、本部で選出いたします。

令和3年度(後期)ブロック講習会申込申請書

令和4年2月6日(日)
エスフォルタアリーナ八王子サブアリーナ

【団体名: _____】

五 段 以 上						
番号	フリ 氏 名	ガナ 名	生年月日	2/6現在	全剣連番号	試合者
				年齢		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※審判法講習時の試合者を希望する者は試合者欄に○印を記入してください。
なお、試合者の人数が足りない場合は、本部で選出いたします。

講習会参加料振込通知書

団体名 _____

振込年月日	年	月	日
払込金額			円
取扱機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協		
内訳	西東京ブロック講習会参加料		
	1名につき @ 3,100 円		
	五段		名
	六段		名
	七段		名
	合計		0 名
			0 円
《振込先》	ゆうちょ銀行		
	(記号)	1 0 0 8 0	
	(番号)	3 0 3 9 2 7 9	
	(口座名)	町田市剣道連盟	

講習資料申込書兼振込通知書

団体名

振込年月日	年 月 日
払込金額	円
取扱機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協

内 訳	称号・段位審査規則・審査細則@	400	×		部	0	円
	剣道試合・審判規則・審判細則@	400	×		部	0	円
	剣道講習会資料@	500	×		部	0	円
	日本剣道形解説書@	200	×		部	0	円
	講習手帳@	200	×		部	0	円
	剣道試合・審判・運営要領の手引き@	200	×		部	0	円
	剣道医学救急ハンドブック@	500	×		部	0	円
	木刀による剣道基本技稽古法@	500	×		部	0	円
	合 計				0	部	0

ゆうちょ銀行

振込先	(記号)	10080
	(番号)	30392791
	(口座名)	町田市剣道連盟

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 年 月 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者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

ブロック講習会(剣道講習会)

個人受付カード

所 属 団 体	剣 連	称号段位	士 段
全 剣 連 番 号			
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	満年齢	歳 男・女
住 所	〒		
携帯電話番号			

※携帯電話番号は差し支えなければ記入お願い致します。

----- (キ リ ト リ) -----

ブロック講習会(剣道講習会)

個人受付カード

所 属 団 体	剣 連	称号段位	士 段
全 剣 連 番 号			
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	満年齢	歳 男・女
住 所	〒		
携帯電話番号			

※携帯電話番号は差し支えなければ記入お願い致します。