

各連盟、協会様

令和2年度男子なぎなた研修会要項  
(審査員研修義務事業)

1. 目的 各地で活動している男子を対象に、なぎなた競技における専門的な知識と技術の研修を行い、あわせて競技力の向上と強化を図ることを目的としている。
2. 主催 公益財団法人全日本なぎなた連盟
3. 主管 埼玉県なぎなた連盟
4. 期日 令和3年2月13日(土)9:30~16:30  
14日(日)9:30~15:30
5. 会場 埼玉県立武道館  
〒362-0032 埼玉県上尾市日の出4  
TEL 048-777-2400  
JR高崎線 上尾駅東口、徒歩約25分、タクシー約10分
6. 参加資格 1)公益財団法人全日本なぎなた連盟の加盟団体の会員であること。  
2)年齢は、大学生以上もしくは18才以上  
(ただし、引率者同伴の場合は高校生の参加も認める)
7. 講師 今浦千信 ・ 関 祐介
8. 参加料 5,000円
9. 宿舎 各自で手配をお願い致します。

10. 参加申込 所定の用紙により、期日までに下記へ申し込むこと。

(1) 申込先 公益財団法人 全日本なぎなた連盟  
〒664-0851 伊丹市中央1-6-19 5F  
TEL: 072-775-2838 FAX: 072-772-2062  
E-mail: info@naginata.jp

(2) 申込期 令和2年12月21日(月) 締切厳守

神奈川県男子TK連盟  
〒233-0003  
横浜市中区南町6-29-1  
倉又方  
TEL、FAX 045-892-7936

① 参加者には、要理及びご利用者の皆様への健康調査票を下記に添付してください。  
詳しくは厚紙に添付可。何か不明な点は倉又方に連絡ください。  
TEL. 080-8526-8139

11. 振込先

郵便振替 ~~01110-6-043575~~

00250-0-2082

公益財団法人 ~~全日本なぎなた連盟~~

神奈川県なぎなた連盟

注) 各都道府県連盟で一括してお申込下さい。

個人での振込みはご遠慮下さい。

注) 通信欄に「男子研修会」とお書き下さい。

12. 日程

	9 30	10	11	12	13	14	15	16 30
2月13日	受付	開講式	実技	昼食	研究協議		実技	
2月14日		実技		昼食	実技		閉講式	

13. その他

- 1) 所持品・・・稽古着・防具・なぎなた(形用・試合用)・  
研修会受講証明(称号者のみ)・健康保険証・  
筆記用具・名札(稽古着につけこと)
- 2) 宅急便は保管場所がない為一切受け付けておりません。
- 3) 参加者はスポーツ保険に加入して下さい。
- 4) 健康調査票を当日提出をすること。
- 5) 埼玉県立武道館の感染防止対策を遵守すること。
- 6) 武道館の開館時間は9時です。
- 7) 新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、やむおえず中止する場合があります。

<令和2年度男子なぎなた研修会>

健康調査票		
日時	令和	年 月 日 時 分
氏名		
現在の体温（1時間以内の検温）		℃

下記の項目を確認し、を入れて下さい。

※すべての項目にが入った人のみ参加できます。

<input type="checkbox"/>	1	37.5℃以上の発熱はない。
<input type="checkbox"/>	2	咳、喉の痛みなど風邪の諸症状はない。
<input type="checkbox"/>	3	倦怠感、息苦しさを感しない。
<input type="checkbox"/>	4	味覚、嗅覚の異常はない。
<input type="checkbox"/>	5	陽性者との濃厚接触はない。
<input type="checkbox"/>	6	同居家族、身近な知人に感染が疑われる方はいない。
<input type="checkbox"/>	7	過去14日以内に帰国、または帰国者と接触はない。
<input type="checkbox"/>	8	マスクを持参している。

感染防止の3つの基本

- ① 身体的距離の確保（人との間隔はできるだけ2m（最低1m）あける）
- ② マスクの着用（外出時や屋内でも会話をするとき）
- ③ 手洗い（30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う）

この健康調査票は、受付時にご提出をお願いいたします。

平成2年度男子なぎなた研修会参加申込書

NO	氏名	称号 段位	年齢	参加申込 (○印)		備考 (高校生の引率者の名前を記入)
				2月13日	2月14日	
1						
2						
3						
4						
5						
合 計						
◎ 参加料 5,000円 × 名 円						
合 計 円						
( ) なぎなた連盟						
申込責任者氏名						
連絡先電話番号 ( )						
FAX番号 ( )						

# ご利用者の皆様へ

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせる
  - 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - 過去14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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- マスクを持参すること（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること）
- こまめな換気・休息・手洗い・うがいを実施すること
- アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離（できるだけ2 m以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従うこと
- 利用終了後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、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
- 施設利用前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けること
- 十分な距離の確保
  - 運動・スポーツの種類に関わらず、運動・スポーツをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（※）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）
  - 強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること
  - マスクをしていない場合には、十分な距離を空けるよう特に留意をする必要があること
- ※ 感染予防の観点からは、少なくとも2 mの距離を空けることが適当である。
- タオルの共用はしないこと
- 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること
- 入場は1 F 正面入口のみになります。  
利用者の皆様は、サーモグラフィーのチェックを受けてください。
- 換気のため（冷房使用時も）ドアや窓を開放します。

ご協力お願い致します

埼玉県立武道館