

愛剣連発 第56号

令和4年9月8日

各地区剣道連盟
各地区居合道委員殿

一般財団法人 愛知県剣道連盟
理事長 祝 要 司

第53回東海四県対抗居合道大会 県予選会開催について

標記予選会を、別紙要項により開催いたしますのでご多忙中恐縮ですが
会員の皆様にご連絡のうえ多数ご参加くださいますようお願いいた
す。

第53回東海四県対抗居合道大会

県予選会要項

1. 主催 一般財団法人 愛知県剣道連盟
 2. 期 日 令和4年10月15日(土) 10時
※受付9時30分～
 3. 会 場 青山記念武道館
半田市青山2-1-2 ☎0569-24-0666
 4. 参加資格 愛知県剣道連盟会員で現に愛知県内に居住していること。
全日本剣道連盟居合道段位受有者であること。
全日本剣道連盟以外の居合道団体に入会している者の参加は認めない。(全剣連関連団体を除く)
大学生の参加は認めます。
 5. 試合方法 ◎全日本剣道連盟居合道試合・審判規則に準じて行う。
◎全日本剣道連盟居合5本とする。(5本は当日指定)
◎三段の部、四段の部、五段の部、六段の部とする。
◎試合方式は参加人数によって主催者で決定いたします。
 6. 用 具 居合刀とする。五段、六段は真剣を使用するものとする。
服装は、全日本剣道連盟居合道試合・審判規則及び細則の通りとする。
 7. 参加料 一人1000円(含傷害保険料・申込と同時納入)
- ※現金書留で郵送するか、直接事務所に持参してください。事務所にお越しになる際は事前にお電話ください。(事務所不在の場合があるため)
8. 申込期日 令和4年9月30日(金)必着厳守
 10. 申込み先 〒453-0035 名古屋市中村区十王町11-22
(一財)愛知県剣道連盟 ☎052-481-0093
※必ず県剣連指定の申込用紙にて申し込むこと。
 11. その他 災害等で予選会中止の場合、参加料はお返ししません。
申込者は自己の責任において当日参加するものとする。

※ 東海四県対抗大会 令和5年3月5日(日) 静岡県藤枝市

東海四県対抗居合道大会 県予選会 参加者心得
(新型コロナウイルス感染症対策)

- ◎ 来場する全ての方は、予選会当日、家で必ず検温を行い、発熱の場合や風邪症状のある場合は自宅で安静待機してください。当日、会場に入る際に検温を実施します。37.5度以上の体温がある方や平熱であっても直近一週間以内に風邪症状のある方は予選会に参加できません。参加者はこの参加条件を厳守してください。
- ◎ 参加者は「健康記録表兼確認票」を忘れずに持参してください。家を出る時から必ずマスクを着用してください。着替えは原則自宅で済ませてください。やむなく会場内の更衣室を利用する場合は、密を避けて交代で使用してください。
- ◎ 感染防止対策のため、観戦者は一切入場できません。
- ◎ 受付で確認票の提出および検温を済ませた方は、観覧席で待機してください。観覧席では隣の方と密にならないようにフィジカルディスタンス（1～2m）を保って待機してください。
- ◎ 試合前及び試合後に、手洗い、アルコールによる手指の除菌を行ってください。靴を入れる袋を持参して、靴の管理を各自で行ってください。
- ◎ 試合者は個人に合ったマスクを必ず着用してください。
- ◎ 来場する全ての方で、予選会終了後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、愛知県剣道連盟事務局に至急連絡をし、濃厚接触者の有無について報告をしてください。

以上

愛知県剣道連盟主催事業に関する個人情報等への取り扱いについて

一般財団法人愛知県剣道連盟が主催する大会、予選会、講習会、審査会、稽古会等の事業に関しまして、参加者の個人情報について以下の通りに取り扱うものいたしますので、ご理解くださいますようお願い申し上げます。

1. 参加者の個人情報（所属地区名、称号・段位、漢字氏名、カナ氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、職業等）は愛知県剣道連盟が実施する当該事業運営のために利用する。
2. 所属地区名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体（掲示用紙、ホームページ、観の眼等）に公表することがある。更に普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。
3. 愛知県剣道連盟及び報道機関等が撮影した写真が、新聞・雑誌・報告書及び関連ホームページ等で公開されることがある。
4. 愛知県剣道連盟及び報道機関等が撮影した映像が、中継・録画放映及びインターネットによる配信で公開されることがある。
5. 愛知県剣道連盟の許可を受けた者によって、撮影された写真及び映像が販売されることがある。

以上

第53回東海四県対抗居合道大会県予選会申込書

下記のとおり申込みます。

年 月 日

部門	段	ふりがな 氏名		年齢	
流派			性別	男 ・ 女	
主な稽古場所					
会員番号			勤務先又は学校名		
住所	〒				
電話			備考		

締切日 9月30日(金)
記載事項は本件以外使用しません。

第53回東海四県対抗居合道大会県予選会申込書

下記のとおり申込みます。

年 月 日

部門	段	ふりがな 氏名		年齢	
流派			性別	男 ・ 女	
主な稽古場所					
会員番号			勤務先又は学校名		
住所	〒				
電話			備考		

締切日 9月30日(金)
記載事項は本件以外使用しません。

健康記録表兼確認票

地区名 () 氏名 () 年齢 ()

緊急時連絡先電話番号 ()

	体温		体調
	朝	晩	
10/9(日)			
10/10(月)			
10/11(火)			
10/12(水)			
10/13(木)			
10/14(金)			
10/15(土)		/	

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。
ワクチン接種についての回答は任意です。回答をしなかった場合でも不利益になるような扱いはいたしません。

既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 2回以上済み 1回のみ済み していない

1回目ワクチン接種をした日 月 日

2回目ワクチン接種をした日 月 日

3回目ワクチン接種をした日 月 日

※体調欄には、発熱(37.5℃以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する。