

令和5年4月17日

郡市剣道連盟（協会）会長 殿

（一財）石川県剣道連盟
会長 南 信 廣
[公印省略]

令和5年度 居合道中央・地区（高知県・栃木県）講習会の開催について
標記の件について、下記のとおり実施されますのでご案内いたします。

記

1 期 日

- （高知県） 令和5年7月1日（土）～2日（日） 2日間
1日 午前10時(開講式)～午後5時30分(終了)
2日 午前9時30分(開始)～午後2時30分(閉講式)
- （栃木県） 令和5年7月22日（土）～23日（日） 2日間
22日 午前10時(開講式)～午後5時30分(終了)
23日 午前9時30分(開始)～午後2時30分(閉講式)

2 会 場

- （高知県） 高知県立県民体育館
(〒781-8010 高知市棧橋通2-1-53) 088-831-1166
- （栃木県） 栃木県立県南体育館
(〒323-0042 小山市外城371-1) 0285-21-0021

3 受講資格

- (1) 各都道府県剣道連盟の登録会員で、居合道四段以上の者、年齢制限なし。
- (2) 参加は、栃木講習は北海道・東北・関東・北陸・東海地区の都道府県
高知講習は近畿・中国・四国・九州地区の府県。

4 講習科目

- (1) 居合道解説書に基づく作法と形の実習・指導法の講習。
(2) 審判実技および審判法の講習。
(3) 古流の研究

5 参加上の留意事項

- (1) 携行品・・・居合刀、剣道着（居合道着）、袴、筆記用具、

居合道解説書、居合道試合審判規則、審判旗。

講習参加に当たって、携行品資料を熟読の上出席すること。

(2) 都道府県名および姓を明記した名札を左胸部に着けること。

黒または紺の剣道着、黒の居合道着の場合は、黒地に白字とし、白の剣道着または居合道着の場合は、白地に黒字の名札を着ける

(3) 太刀に提げ緒を結束する。

4 受講者は、各自十分健康管理に留意して講習会に参加すること。
高齢者の参加者については、特にご留意くださるようお願いいたします。

参加者は、健康保険証を持参のこと。

主催者において、講習実施中、傷害発生の場合、医師または看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。

この場合、当日の治療費（手術、入院費は含まない）は主催者が負担する。

なお、主催者は、講習中の参加者の事故に対し（講習会場への往復途上および講習開始前・終了後の事故に対しては一切責任を持たない。）、傷害保険に加入する。

対人稽古に関する感染予防ガイドラインにかかわらず、面マスクの着用は個人の判断に委ねます。

申 込 方 法

別紙申込書に必要事項を記載し、余白に受講地（高知県・栃木県）を記載し、下記のとおりお願いします。

1. 申込先

〒920-0811

金沢市小坂町西 57-3 KSハイツ 205号

石川県剣道連盟事務局

まで、申込書は郵送・FAX、参加料（4,400円）は振込でお願いします。

2. 振込先

[金融機関] ゆうちょ銀行

[加入者名] 一般財団法人石川県剣道連盟

[口座記号] 13130

[口座番号] 7667851

※他の金融機関から振り込む場合

[加入者名] 一般財団法人石川県剣道連盟

[店名] 三一八 (サンイチハチ)

[店番] 318

[預金種目] 普通預金

[口座番号] 0766785

3. 申込締め切り

5月25日(木) 必着のこと

締め切り日を厳守してください。締め切り後は一切受付しません。

健康確認票

登録都道府県名 () 記入日 令和 / /
氏名 () 年齢 ()
連絡先電話番号 ()
緊急時連絡先電話番号 ()

当日体温	当日体調 (✓を入れてください)
°C	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱 (37.5°C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) がある

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、厳重に取扱いいたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。
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。

下記チェック欄にチェックを入れてください。

ワクチン接種について 3回以上済み 1回もしくは2回済み していない

最後にワクチン接種をした日 年 月 日 (回目)

直近1週間以内に、発熱 (37.5°C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) がない

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください