

東実空連技第2103号
令和3年5月23日

団体会員 各位
個人会員 各位

一般社団法人東日本実業団空手道連盟
会長 保坂 三藏



令和3年度 第1回審判講習会の開催について（通知）

時下、日頃より当連盟の事業運営にご理解とご協力を賜り心から感謝申し上げます。さて、標記の件につきまして、下記の通り第1回審判講習会を実施いたします。

昨年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により、講習会や試合等を開催することが出来ない1年となりましたが、今回は「基本的な動きの確認」や「審判の感覚」を取り戻す為、座学後に感染予防対策を実施した上で実技講習を行います。貴団体に置かれましては所属会員の皆様にご周知頂き、是非、ご参加下さいますよう宜しくお願い申し上げます。

なお、講習の際には、選手の皆様のご協力が必要になりますので併せてご協力頂きますよう宜しくお願い致します。

記

- 日 時 令和3年7月10日（土） 受付：13：00
講習会：13：30～16：30
(新型コロナウイルスの影響により変更となる可能性がございます。)
- 場 所 千代田区立スポーツセンター 柔道場
住 所 東京都千代田区内神田2-1-8
TEL 03-3256-8444
JR神田駅西口から徒歩5分
地下鉄大手町駅 A2出口から徒歩6分
- 講 師 審判部委員
- 講習内容 形・組手の基本動作の確認・実技
座学講習 13：30～14：00
実技講習 形 14：30～15：00
組手 15：00～16：30

(1) 競技規定の最新情報解説 (組手・形)
(2) 形・組手実技演習・指導
- 受講資格 段・級・公認・会派は問いません。

6. 受講料 4,000円

(下記口座へ事前にお振込み下さい。尚、現金での受付は致しません。)

振込書には(団体名) (団体番号) (参加人数) を必ずご記入下さい。

当日、欠席されても返金は出来ませんのでご承知おき下さい。
振り込んだ領収書の写しを「申込者名簿」に貼付の上、ご提出下さい。

【受講料 振込先】 金融機関：ゆうちょ銀行（青色：払込取扱票）
口座記号・番号：00140-7-90613
加入者名：（一社）東日本実業団空手道連盟

※ 記入方法は、別紙 記入例：払込取扱票をご参照下さい。

※ ご依頼人の欄には、送金者の住所、氏名、ご連絡先電話番号を必ずご記入下さい。

※ 入金内容が不明な場合は、当連盟よりご連絡を差し上げる場合があります。

7. 申込方法 審判講習会 申込者名簿に必要事項をご記入いただき、振込み領収書の写しを貼付の上、（一社）東実空連 審判部まで郵送またはE-Mailでお申し込み下さい。

8. 送付先

〒270-0034 千葉県松戸市新松戸5-1
新松戸中央パークハウスC814
審判部 小森谷 聖二 宛
携帯：090-7834-9773
E-Mail：seiiji4645@yahoo.co.jp

9. 申込期限 令和3年6月26日（土）必着

10. 携帯品
- (1) 筆記用具
 - (2) 審判シューズ
 - (3) 笛
 - (4) 赤青の旗 ※個人でお持ちの方
 - (5) 空手競技規定 ※個人でお持ちの方
 - (6) 健康管理チェック表 ※当日、受付へご提出下さい。
 - (7) 給水ドリンク
 - (8) 汗拭きタオル
 - (9) マスク（予備用）
 - (10) アルコール消毒等の感染対策用品

1 1. 選手募集

- (1) 選手要員にご協力いただける方を募集いたします。(組手・形)
ご協力頂ける選手の方は、審判講習会申込者名簿(選手用)にご記入いただきお申込み下さい。

※当連盟規程に準ずる謝礼金をお支払いいたします。

- (2) 選手携帯品
- ・空手衣
 - ・帯
 - ・拳サポーター
 - ・メンホー
 - ・健康管理チェック表・・・当日、受付へ提出
 - ・シンガード(※任意)
 - ・インステップガード(※任意)
 - ・ボディプロテクター(※任意)
 - ・セーフティーカップ(※任意)
 - ・マウスピース(※任意)
 - ・給水ドリンク

1 2. その他

- (1) 本講習会はマスク着用で行います。替えのマスクをご用意ください。
(2) 会場内での**食事は禁止**です。
(3) コロナ感染防止のため、当連盟からの飲料水の準備は致しません。
各自でご持参ください。(熱中症対策等)
(4) 当連盟の広報担当者が写真撮影をする場合があります。予めご了承下さい。

1 3. 新型コロナウイルス感染防止の対策

- (1) 審判講習会開催の10日前から開催日までの間に37.5度以上の熱があった場合は、医療機関での診察を受け、新型コロナウイルスまたは他の感染症でないことを予めご確認ください。問題がなければ講習会への参加をお願い致します。
- (2) 講習会当日は、受付時において「検温」を実施いたします。
ご持参いただきます「健康管理チェック表」を受付にご提出ください。

受付時の検温で発熱の疑い(37.5度以上)があった場合、時間をおいて、再度、検温を実施致します。(1人2回までの検温を実施)
2回目の検温でも、37.5度以上の熱があった場合は、講習会には参加をせずにご帰宅いただきますのでご了承ください。

(3) 施設内、会場内ではマスクを着用し、こまめな手洗い、消毒をお願い致します。

アルコール消毒液は当連盟でも準備を致しますが、参加者ご自身で携帯用アルコール消毒をご持参されることをお勧めいたします。

(4) 講習会での休憩時間等では不要な会話はお控えください。

(5) 講習会終了後は、会食等はせず速やかにご自宅へお帰り下さい。

(6) 万が一、新型コロナウイルスへの感染があった場合は、当連盟（審判部）へご連絡をお願いします。

(7) 施設内または講習会実施の会場内において、忘れ物があった場合は、保管をせず廃棄させていただきますので、帰宅される際は十分に確認されるようお願い致します。

新型コロナウイルス感染拡大に伴う今後の状況などによっては、講習会の開催を中止することがあります。予めご了承ください。

※ 中止の場合は、あらためてご連絡申し上げます。

問い合わせ先

〒270-0034

千葉県松戸市新松戸5-1

新松戸中央パークハウスC814

(一社) 東日本実業団空手道連盟

技術向上委員会審判部 部長 小森谷 聖二

携 帯 : 090-7834-9773

E-Mail : seiji4645@yahoo.co.jp

団体番号： _____ 団体名： _____ (一社) 東日本実業団空手道連盟

No.	氏名	流派	住所	TEL	審判資格		
					組手	形	振込確認
例	東実 太郎	剛柔	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	地区		
1			〒 -				
2			〒 -				
3			〒 -				
4			〒 -				
5			〒 -				
領収証貼付欄							

令和3年度 第1回審判講習会 申込者名簿 (令和3年7月10日(土))

選手用

団体番号： _____ 団体名： _____ (一社) 東日本実業団空手道連盟

No.	氏名	流派	住所	TEL	種目	
					組手	形
例	東実 太郎	剛柔	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	○	
1			〒 -			
2			〒 -			
3			〒 -			
4			〒 -			
5			〒 -			
領収証貼付欄						

ご協力いただける選手が多数の場合は、コピーして使用ください。

(別紙 記入例)

「ゆうちょ銀行 払込取扱票」

郵便局備付けの払込取扱票（青色）へ下記のように記載し、お振込みをお願いします。
振込手数料は会員様にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

払込取扱票														
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。												
口座記号					口座番号（右詰めで記入）						金額		千 百 十 万 千 百 十 円	
001407					90613									
加入者名 (一社) 東日本実業団空手道連盟														
令和3年度 第1回審判講習会 受講料 ¥4,000- × <u> </u> 名 【団体番号】 【団体名】														
干 ※ おところ ※ おなまえ ※ (ご連絡先電話番号) ()														
日 附 印 様														
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。														

振替払込請求書兼受領証												
口座記号番号 ※ 001407 ※ 90613												
加入者名 (一社) 東日本実業団空手道連盟												
金額 ※ 千 百 十 万 千 百 十 円												
ご依頼人 おなまえ ※												
(消費税込み) 日 附 印												
料金 円												
備考												
この受領証は、大切に保管してください。												

注意：依頼人欄には、送金者の住所・氏名・ご連絡先電話番号を必ず記載して下さい。
(入金目的等が不明な場合は、当連盟より連絡をすることがあります。)

【振込先】 金融機関：ゆうちょ銀行
 口座記号・番号：001407-90613
 加入者名：(一社) 東日本実業団空手道連盟

【受講料】 1人：4,000円

健康管理チェック表 「当日、受付へご提出下さい」

提出先：(一社) 東実空連・審判部 記入日：西暦 年 月 日 ()

＜参加形態＞ 審判 ・ 選手 ・ 係員 ・ 役員 ・ その他 (○印を記入下さい)

事業名	令和3年度 第1回 審判講習会	講習会	7月10日 (土)	会場名	千代田区立スポーツセンター
団体名			団体番号		
フリガナ			生年月日	西暦	年 月 日
参加者氏名				(歳)	
参加者 電話番号					
参加者住所	〒				
フリガナ			団体代表者 電話番号		
団体代表者 氏名					

本健康管理チェック表は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康管理チェック表に記入いただいた個人情報について、当連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握に必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所や実施会場等に提供することがあります。

＜講習会 2週間前から当日までの体温＞

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
6/25 (金)	℃	6/26 (土)	℃	6/27 (日)	℃	6/28 (月)	℃
6/29 (火)	℃	6/30 (水)	℃	7/1 (木)	℃	7/2 (金)	℃
7/3 (土)	℃	7/4 (日)	℃	7/5 (月)	℃	7/6 (火)	℃
7/7 (水)	℃	7/8 (木)	℃	7/9 (金)	℃	7/10 (土)	℃

＜講習会 2週間前からの健康状態で、該当するものに「✓」を記入してください＞

チェック項目	あり	なし
① 平熱を超える発熱		
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪の症状		
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)		
④ 嗅覚や味覚の異常		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等		
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方		
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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		
⑨ その他、気になること (以下に自由記述)		