

令和4年4月6日
(公社)大阪府剣道連盟

(公社)大阪府剣道連盟

剣道塾のご案内

■開催の主旨

2年に渡る新型コロナウイルス感染拡大の中、剣道普及においては、幼少年、特に中学生・高校生の剣道人口減対策が最需
要取組課題となっています。

当連盟としては、剣道に携わる少年剣士に向けて剣道を正しく理解し、剣士同士の交流を深めるとともに素晴らしさを知ってもら
い、剣道普及に繋げて行くことを目的として小学生並びに中学生対象に剣道塾を開催します。

今一度、強い緊張感を持って、3密を避け、「マスクの着用」、「手洗い」、「換気」、感染リスクに注意し、感染防止対策の徹底
した上での開催を致します。

大阪の剣士の皆さん、是非、ご参加お願いいたします。

■開催日

令和4年5月15日(日)

《小学生の部》9時 受付 / 9時45分 開始

《中学生の部》13時 受付 / 13時45分 開始

※三密回避の為、午前(小学生)、午後(中学生)に分け、各部の定員80名程度とし完全入替制で実施。

■会 場

大阪市立西スポーツセンター

〒550-0012 大阪市西区立売堀4-10-18 (TEL:06-6538-3413)

阿波座センタービル6階 第1体育場

地下鉄中央線・千日前線「阿波座」駅 2番または4番出口すぐ

■主 催

公益社団法人大阪府剣道連盟

■主 管

大阪府剣道連盟 少年委員会、大阪北地区、大阪南地区剣道普及協会

■内 容

講師 吉田 一秀先生(教士八段)による基本稽古・応じ技指導、受講生同士の回り稽古

並びに各地区高段の先生方を交えての合同稽古会

※少年剣士に向けた新型コロナウイルス感染症が収束までの暫定的な試合・審判法のポイントの説明等
(剣道技量は問いません。技量別の稽古を予定しています。)

■申込方法

各部80名まで、先着順とする。

別紙申込書に必要事項を記入し、参加料を添えて、に申し込むこと。

〒543-0052 大阪市天王寺区大道 3-5-15-502

公益社団法人大阪府剣道連盟 剣道塾担当 坂井 英治 宛 tel 090-3030-0939

■参加料 500 円/1 人

・郵便振替

振込先	郵便振替 記号番号 00940-6-333722
口座名義	大阪南地区剣道普及協会

・剣道塾参加名簿提出

申込用紙に参加者の氏名・段位（又は級位）・学年を記入の上、提出をお願いします。

■締切日 令和4年5月6日（金）必着（厳守）のこと。

■参加資格

・小学生

大阪府下で活動する団体に所属し、かつ府内在住で小学生4年生以上小学生6年以下

・中学生

大阪府下で活動する団体（道場、中学校）並びに個人で剣道を学ぶ意欲のある中学生

■携行品

剣道具・竹刀・筆記用具

名札（垂ネーム）は必ず所属団体のものを着用してください。

水分は必ず各自準備をお願いします。

■安全対策ならびに注意事項

・『参加ならびに体調に関する確認票』を記入し当日受付に提出して下さい（自宅検温）。

・午前（小学生の部）、午後（中学生の部）完全入替のご協力をお願いします。

・大阪版ガイドライン遵守の上で実施します（参加前に必ずガイドライン確認の上、参加してください）。

・**無観客として開催し、顧問1名、小学生に関しては引率者1名迄、中学生は顧問または保護者のいずれか1名**

・見学者はお断りします。

・受付時間に来場し、試合が終了次第会場から退出してください。

・状況により開催内容を変更する場合があります。

・入場時体温測定を実施し37.5度以上ある方は参加出来ません。

※団体の中で1名でも37.5度以上がある場合、その団体は入場出来ません。

・過去14日以内に外国からの入国された方は参加出来ません。

・『面マスク+シールド』装着のこと。（無い場合は試合の参加は出来ません。）

・受付後は、指定された場所で待機し、私語は謹んでください。

・新型コロナウイルス並びに不測の事態が発生した場合は開催を中止します。

・参加費に関しては状況により全額返金出来ない場合があることをご了承ください。

『剣道塾』参加申込書(令和4年5月15日開催)

・大剣連団体番号

・所属団体名

・代表者氏名

・代表者連絡先

No	級位・段位	氏名	学年	年齢	性別	団体名	電話番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※参加人数が10名を超える場合は『剣道塾』申込用紙のコピーをお願いいたします。

※申込締め切り 令和4年5月6日(金)必着(厳守)

〒543-0052 大阪市天王寺区大道3-5-15-502

公益社団法人大阪府剣道連盟 剣道塾担当 坂井 英治 宛 tel 090-3030-0939

参加ならびに体調に関する【確認票】

ワクチン接種済の方も必ず提出お願いします。

氏名 _____ 年齢 _____ 才 生年月日（和暦） _____ 年 月 日

団体名（大剣連団体 NO） _____ （ _____ ）

個人会員番号 _____ 連絡先(当日連絡つく電話番号) _____

当日の体温 自宅出発時 _____ °C

参加前 2 週間における以下の事項の有無を記載してください。

・平熱を超える発熱（おおむね 37.5°C以上） 有 ・ 無

・咳、咽頭痛などの症状 有 ・ 無

・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） 有 ・ 無

・臭覚や味覚の異常 有 ・ 無

・体が重く感じる、疲れやすい等 有 ・ 無

・新型コロナウイルス感染陽性者とされた者との濃厚接触
有 ・ 無

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 有 ・ 無

・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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触
有 ・ 無

・ワクチン接種 有 ・ 無

（1回目 月 日 2回目 月 日 3回目 月 日）