

## 令和4年度 全日本なぎなた強化合宿実施要項

1. 目的 全日本のトップアスリートとして期待される選手層の参加を求め、より実践的な指導を行い、高いレベルの技術力と競技力向上を図る。
2. 主催 公益財団法人 全日本なぎなた連盟
3. 期間 令和5年1月21日(土) 10時 ~ 17時  
22日(日) 9時30分 ~ 16時
4. 場所 埼玉県立武道館  
〒362-0032 埼玉県上尾市日の出4-1877  
TEL 048-777-2400  
JR高崎駅 上尾駅東口、徒歩約25分、タクシー約10分
5. 参加資格
  - 1) 都道府県連盟推薦枠 女子 3名  
男子 3名
  - 2) 全日本学生連盟より推薦 女子 1名  
男子 1名
  - ※ 女子 三段以上、五段以下
  - ※ 男子 二段以上、五段以下
  - ※ 年齢18歳以上(高校生は不可とする)
  - ※ 参加者につきましてはコロナの関係で50名までとさせていただきます。
6. コーチ 鈴木 亘 ・ 吉井和代
7. 参加料 2,000円

8. 申込先 〒664-0851 兵庫県伊丹市中央1-6-19 5F  
 公益財団法人 全日本なぎなた連盟  
 Tel 072-775-2838 FAX 072-772-2062

振込先 郵便振替 01110-6-043575  
 公益財団法人 全日本なぎなた連盟

9. 申込締切 令和5年1月10日(火) 必着 締切厳守

県内 1/50

10. 宿舎・昼食 各自で手配下さい。

11. 日程

	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1月21日		30 受付	開式	稽古	昼休 食憩		稽古		
1月22日			稽古	稽古	昼休 食憩	稽古		閉式	

12. その他
- (1) 参加者は各自スポーツ安全保険に加入してください。
  - (2) 持参品・・・ 防具・なぎなた(試合用・形用)・たすき・健康保険証
  - (3) 武道館の開館時間は9時です。
  - (4) 感染防止対策を遵守すること。
  - (5) 健康チェック票を当日提出すること。

令和4年度 全日本なぎなた強化合宿参加申込書

※申込〆切 1月10日(金)

NO	氏名	段位	年齢	性別	参加申込(〇印)		備考
					1/21	1/22	
1	住所 〒						
2	住所 〒						
3	住所 〒						
4	住所 〒						
5	住所 〒						
6	住所 〒						
合 計							
◎ 参加料		2,000円	人	円			
			合 計	円			
				連絡先電話番号			
				FAX			
				なぎなた連盟			
				申込責任者氏名			

<令和4年度全日本なぎなた強化合宿>

健康調査票		
日時	令和 5 年 1 月 21 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。

<令和4年度全日本なぎなた強化合宿>

健康調査票		
日時	令和 5 年 1 月 22 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

- ④ 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）
- ⑤ マスクの着用（外出時や屋内でも会話をするとき）
- ⑥ 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。