

令和4年度男子なぎなた研修会要項
(審査員研修義務事業)

1. 目的 各地で活動している男子を対象に、なぎなた競技における専門的な知識と技術の研修を行い、あわせて競技力の向上と強化を図ることを目的としている。
2. 主催 公益財団法人全日本なぎなた連盟
3. 主管 埼玉県なぎなた連盟
4. 期 日 令和5年2月11日(土) 13:00~17:00
12日(日) 9:30~15:30
5. 会 場 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
6. 参加資格 1) 公益財団法人全日本なぎなた連盟の加盟団体の会員であること。
2) 年齢は、大学生以上もしくは18才以上
(ただし、引率者同伴の場合は高校生の参加も認める)
7. 講 師 廣瀬 幸子 ・ 関 祐介
8. 参加料 3,000円
9. 宿舎・昼食 各自で手配をお願い致します。
10. 参加申込 所定の用紙により、期日までに下記へ申し込むこと。
(1) 申込先 公益財団法人 全日本なぎなた連盟
〒664-0851 伊丹市中央1-6-19 5F
TEL: 072-775-2838 FAX: 072-772-2062
E-mail: info@naginata.jp
(2) 申込期日 令和5年1月20日(金) 締切厳守

県内 1/10 切

11. 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

注) 各都道府県連盟で一括してお申込下さい。

個人での振込みはご遠慮下さい。

注) 通信欄に「男子研修会」とお書き下さい。

12. 日程

	9 30	10	11	12	13	14	15 30	17
2月11日					受 開 講 付 式	実 技		
2月12日		実 技		昼 食	実 技		閉 講 式	

13. その他

- 所持品・・・ 稽古着・防具・なぎなた(形用・試合用)・
研修会受講証明(称号者のみ)・健康保険証・
筆記用具・名札(稽古着につけこと)
- 宅急便は保管場所がない為一切受け付けておりません。
- 参加者はスポーツ保険に加入して下さい。
- 武道館の開館時間は9時です。
- 健康チェック票を当日提出すること。

令和4年度 男子なぎなた研修会 参加申込書

※申込べ切 1月20日 (金)

NO	氏名	段位	年齢	性別	参加申込(○印)		備考 (高校生の引率者の名前を記入)
					2/11	2/12	
1	住所 〒						
2	住所 〒						
3	住所 〒						
4	住所 〒						
5	住所 〒						
6	住所 〒						
合 計							
◎ 参加料		3,000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年度男子なぎなた研修会>

健康調査票		
日時	令和 5 年 2 月 11 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年度男子なぎなた研修会>

健康調査票		
日時	令和 5 年 2 月 1 2 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、息苦しさを感しない。
<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。