

県内 6月4日(日)

令和5年度「全日本なぎなたの形」研修会（四・五段の部） 要項  
（日本スポーツ協会公認指導者更新のための更新研修事業）

1. 目的 「全日本なぎなたの形」の理合を正しく理解し、基本の徹底と技術の向上を図ることを目的とする。
2. 主催 公益財団法人全日本なぎなた連盟
3. 主管 宮崎県なぎなた連盟
4. 期間 令和5年6月24日（土）～6月25日（日）
5. 場所 宮崎県青島青少年自然の家  
〒889-2151 宮崎県宮崎市熊野字藤兵衛中洲  
TEL 0985-58-1711  
※ JR日南線・志布志行 ～ 木花駅下車 徒歩約4分
6. 参加資格 四・五段の資格を有する者。年齢は問いません。
7. 講師 中村 ゆり子 ・ 濱岡 紀久子

8. 日程

	9:00	30	10:00	30	11	12	13	14	15	16	17
第1日			受付	開講式	実技 (基本・礼法)	昼食	実技 (理合の確認)				
第2日		受付	実技 (総合研修1)			昼食	実技 (総合研修2)	閉講式			

9. 参加料 5,000円

10. 参加申込 都道府県で一括し、所定の用紙により、期日までに下記へ申し込むこと。  
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

11. 申込期日 令和5年6月9日（金）

12. 振込先 郵便振替口座 01110-6-43575

公益財団法人全日本なぎなた連盟

注) 通信欄に「形」研修会（四・五段の部）とお書き下さい。

13. 宿舎・昼食 **各自でお手配下さい。**

14. その他 (1)所持品・・・「全日本なぎなたの形」教習書・なぎなた（形用）  
健康保険証・筆記用具・稽古着に名札を付けること。

(2)なぎなた（形用）を1500円で貸出いたします。

ただし、先着50名まで受付いたします。

(3)納入された参加料は、原則として返金いたしません。

(4)参加者はスポーツ保険に加入して下さい。

(5)健康チェック票を当日提出すること。

(6)用具を宅配便にて送付する場合は、**22日（木）必着で下記に**  
送って下さい。

送付先 〒889-1602 宮崎市清武町今泉丙1813-9

宮森洋子 宛

TEL : 090-4998-0207

<令和5年度 「全日本なぎなたの形」研修会（四・五段の部）>

健康調査票			
日時	令和 5 年 6 月 24 日 時 分		
県名		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、息苦しさを感じない。
<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5年度 「全日本なぎなたの形」研修会（四・五段の部）>

健康調査票			
日時	令和 5 年 6 月 25 日 時 分		
県名		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。

令和5年度「全日本なぎなたの形」研修会（四・五段の部）参加申込書

締切日：6月9日

NO	氏名	段位	年齢	性別	参加申込		（形用） なぎなた 〇印	日本スポーツ協会 スポーツ指導者 コーチ資格 登録番号		備考
					6/24	6/25		コーチ資格	登録番号	
1										
2										
3										
4										
5										
合 計										
◎ 参加料 5,000円 円										
◎ なぎなた代 1,500円 円										
合 計 円										
( ) なぎなた連盟										
申込責任者氏名										
連絡先電話番号										
携帯番号										