

第82回国民スポーツ大会（信州やまなみ国スポ）に向けた強化錬成会 要項

一般財団法人長野県剣道連盟

- 1 目的 第82回国民スポーツ大会（信州やまなみ国スポ）に向けて、本県代表として出場を希望する会員を対象とした錬成会を実施することを通して、参加者各自の競技力向上を図る機会とする。
- 2 主催 一般財団法人 長野県剣道連盟
- 3 期 日 令和5年3月12日（日）午前
- 4 会 場 戸倉体育館 千曲市磯部1406-1 TEL026-276-1731
- 5 参加資格 ・18歳以上（上限なし）の長野県剣道連盟会員（男女）で、R5年度からR10年度国スポに本県代表選手として出場を希望していること。または各自の競技力向上を図りたいと希望していること。
- 6 日 程 受付 9：00～ 基本稽古・地稽古等 10：00～12：00
- 7 申込方法・締切  
・長野県剣道連盟ホームページ 専用フォームより申し込むこと。  
※必要事項の入力がすべて行われないと、参加申込みが受理されない場合があるので注意すること。 **申込締切：令和5年3月3日（金）**
- 8 持ち物  
剣道用具一式、筆記用具、飲料水、健康保険証、参加者確認票兼健康チェックシート
- 9 安全対策  
参加者は各自充分健康管理に留意して参加すること。主催者は稽古会実施中の参加者の事故に対し傷害保険に加入する。
- 10 個人情報保護法への対応  
申込時に登録される個人情報（所属支部、称号・段位、漢字氏名、年齢、住所、電話番号等は、本連盟が実施する本稽古会運営のために利用することがある。
- 11 新型コロナウイルス感染症対策  
(1) 本錬成会は、長野県剣道連盟策定「県連大会ガイドライン」に沿って運営する。  
(2) 以下に該当する者は参加できない。
  - ①基礎疾患のある者
    - 基礎疾患のある者とは、「糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている」をいう。
    - これらの者が理由があって出場する場合は、主治医の承認を得るものとする。

- ②発熱のある者（個人差があるが、一般的に37.5度以上ある者をいう）
  - ③咳・咽頭痛など風邪のような症状があるもの、その他体調がよくない者
  - ④同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ⑤過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (3) 参加者は日頃から体調管理、感染予防に努める。
  - (4) 参加者は別紙「参加者確認票（兼 健康チェックシート）」にて錬成会14日前から健康観察し、必要事項を記入した上で講習会当日必ず提出する。
  - (5) 参加者は面マスク・マウスシールド及び家庭用マスクを持参する。※面マスク・マウスシールドは稽古時（面を着ける際）着用必須
  - (6) 本錬成会において会場に入場できるのは参加者のみとする。（観覧等は無し）

## 12 その他

- (1) 参加料は無料です。
- (2) 貴重品の管理は各自で行ってください。

一般財団法人 長野県剣道連盟 強化・国体委員会委員長 大草 務 〒380-0844 長野市諏訪町503 TEL 026-237-8939 FAX 026-235-8266
---

## 参加者確認票（兼 健康チェックシート）

※ 入館時体温： \_\_\_\_\_ のど痛み：なし・あり  
 ※は係員が記入します

氏名 \_\_\_\_\_

勤務先・学校名 \_\_\_\_\_ ( 年)

生年月日 昭・平 年 月 日 年齢 歳 \_\_\_\_\_

性別 男・女 \_\_\_\_\_ 血液型 RH ( ) 型 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

既往症 なし・あり ( ) \_\_\_\_\_

緊急連絡先 TEL \_\_\_\_\_

(行事開催時の緊急事態に備えて連絡の取れる方の連絡先)

新型コロナウイルスワクチン接種について 3回以上実施・2回実施・1回実施・なし ※該当箇所を○で囲む

〈個人情報の取り扱いについて〉記入された個人情報は、本連盟が責任をもって管理し、行事運営における緊急時の対応に使用される場合があります。

項目	2・26	2・27	2・28	3・1	3・2	3・3	3・4	3・5	3・6	3・7	3・8	3・9	3・10	3・11	3・12
1 検温【平熱 ℃】															
2 体がだるくない															
3 息苦しさがない															
4 のどの痛み・せき・たんがない															
5 鼻水・鼻づまりがない															
6 頭痛、腹痛がない															
7 におい、味を感じる															
8 同居家族に1～7のいずれの症状もみられない															
9 政府から入国制限等を受けている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない															
10 感染が疑われる知人との接触がない															
11 県外への往来・滞在の有無 ※有の場合：都道府県名記入	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

【記入上の注意点】 ☆1は体温を記入する。 ☆2～10は○×を記入する。 ☆11はどちらかを○で囲む。

○この票は行事当日持参し、会場入場時に係員に提示、受付時に提出してください。

《一般財団法人 長野県剣道連盟》