

令和4年度 基本形講習会の実施について

標記について、令和4年度全空連17の基本形講習会を実施いたします。これからの大会や審査会で使用する形であるため会員の皆様方は、是非参加ください。

- 1 日時 令和4年5月4日(水祝)

| | | | |
|------|-------------|---------|-------------|
| 受付 | 9:00～9:20 | 実技講習 | 13:15～14:45 |
| 開講式 | 9:20～9:30 | 実技講習 | 14:45～16:15 |
| 実技講習 | 9:30～11:00 | 閉講式 | 16:20～16:30 |
| 実技講習 | 11:00～12:30 | 受講証明書授与 | 16:30～16:45 |
| 昼食 | 12:30～13:15 | | |
- 2 会場 エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育館) 第2競技場
大阪市浪速区難波中3-4-36 電話(06)6631-0121
- 3 講習内容 全空連基本形17の講習
- 4 受講対象者 全空連公認三段以上、全空連会員登録者
- 5 受講料 6,000円(当日受付にて支払いのこと)
- 6 携行品 空手衣、筆記用具、空手道手帳、空手道形教範(基本形)
- 7 マスク持参、着用
- 8 申込方法 下記へ必要事項を記入して、FAX・E-Mail・郵送にてお申し込みください。
(申込先) 〒651-0056 神戸市中央区熊内町5丁目5-9-19 KIC内
兵庫県空手道連盟 事務局 宛
Tel:078-891-6651 Fax:078-242-0701
E-Mail:info@hyokuren.jp

申込〆切

4月22日(金)必着 ※近畿地区へは4月26日必着で申込みます。

----- 切り取らずにお送りください -----

「基本形講習会」申込書

会員番号 _____ 会員名 _____

全空連番号 _____ 公認段位 _____ 段 _____

流派 () 剛・() 松・() 糸・() 和・() 他 _____

※ 流派の欄は、次の4流派から選択してください。

剛(剛柔系)・松(松濤館系)・糸(糸東系)・和(和道系)

| ※事務局使用欄 | | |
|---------|----|----|
| 受付 | HP | 入力 |
| | | |

連絡先等確認用紙

<使用目的>

本用紙は、講習会開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリカナ

氏名 _____

生年月日(西暦) _____ 年 月 日 (_____ 歳)

住 所 〒 _____

連絡のつく番号 _____

メールアドレス _____

本日の体温 _____ °C 平熱 _____ °C

講習・講習会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ・平熱を超える発熱 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| ・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か | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。