

2022年 7月 4日

評議員各位様

兵庫県空手道連盟
指導部会 部会長
粉 高史

第9回近畿少年少女空手道選手権大会 団体形兵庫県選考会

令和4年10月16日に、第9回近畿少年少女空手道選手権大会が奈良県奈良市
鴻池運動公園ロートアリーナ奈良で開催されます。

団体形は兵庫県選考会で選ばれたチームが出場することになります。

- 日 時： 令和4年 8月 20日（土） 9時より受け付け
- 場 所： 県立武道館 第二道場
〒670-0971兵庫県姫路市西延末504 TEL 079-292-8210
- 選考種目： 男子団体形、女子団体形
※団体形は1チーム3名（小学4年～6年）
（エントリーは4名まで可、本大会では3名の可能性あり）
※団体形エントリーは個人形出場者に限定しない。
- 選考方法： 全空連基本形及び第一・第二指定形（分解は実施しない）
※複数演武の可能性あり
※男女各2チームが第9回近畿少年少女空手道選手権大会出場
- 参加費用： 1名 3,000円(当日受付時にチーム分をまとめて持参してください)
- 締め切り： 8月12日（金）まで（メール又はFAX申し込み）
メールアドレス fengaoshi@gmail.com
FAX 078-361-1865
※お申込みに関してはメールでデータ添付でのご提出にご協力ください。
- 連絡徹底事項： ※新型コロナウイルス感染予防対策は引き続き行います。
感染症拡大防止対策として、入場時のアルコール消毒、入館後の
こまめな手洗いの実行、マスクの完全着用を徹底してください。
体調管理・連絡先確認書類等をご提出ください。
- ①選考会は無観客で競技を行います。
 - ②道着・帯、及び胸・袖マーク隠しについて
・メーカーの指定はありません。白無地とする。
・上着胸ヒモの禁止。
(ヒモは、外すか、裏側に見えないようにしっかり止めてください。)
・上着腰ヒモの着用必須。
・帯留めゴム・ヒモの使用禁止。
・胸・袖マーク等は、白布で4辺をしっかりと縫って隠す事。

団体形		男子・女子	
チーム名		評議員名	
フリガナ			学年
選手氏名			
			年生
			年生
			年生
			年生

参加チーム代表者氏名	連絡先（携帯電話番号）
評議員氏名	連絡先（携帯電話番号）

第9回近少大会 団体形兵庫県選考会 健康管理チェックシート

上記選考会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> ※該当に「○」を記載。 ※すべての関係者の方が、それぞれ各1枚の提出が必要です。

()選手 ・ ()保護者 ・ ()評議員 ・ ()役員 ・ ()補助員他

健康管理チェックシート 対象者情報	
フリガナ	携帯番号(※選手は、保護者の携帯)
氏 名	— —
兵空連No.	—

※補助員でご参加いただく方は、「評議員の先生の番号」-「補助員」とお書きください。

<選考会2週間前からの健康状態> ※健康状態と、3回の検温結果を記入してください。

- 8月6日から、8月19日までに、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

8月19日 起床後の検温	℃	8月19日 就寝前の検温	℃		
当日 起床後の検温	℃	会場 入場時の検温	℃	検印	

↑会場入り口で、検温しますので、記入不要です。

- 8月20日の朝に、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

<選考会2週間前からの体調、及び当日の対応について>

- 8月6日から、8月19日までの間に37.5℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします。)
- 当日入口にて検温を行います。1回目に37.5℃以上を計測した方は、時間をおいて2回目を行います。(1人2回まで計測) 原則、37.5℃以上の方は入館をお断りさせていただきます。
- また当日入口にて、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の異常の有無を確認させていただきます。

<注意事項・本書の取扱いについて>

- ※ 当日、会場または会場周辺においてはマスク着用にご協力ください。また、会場に設置しておりますアルコールでの消毒または、こまめな手洗いをさせていただきますようお願い申し上げます。また、食事をする際は出来る限りの間隔を取り、会話を控えてください。ご協力をよろしくお願い申し上げます。
- ※ 本健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。
但し、当該事業にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。
- 大会終了から、9月3日までの間に、体調不良を起こし、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症の疑いがあると判断された時は、速やかに下記の事務局へご連絡をお願いいたします。

<連絡先> 兵庫県空手道連盟 事務局
〒651-0056 神戸市中央区熊内町5-9-19KIC内
TEL 078-891-6651 FAX 078-242-0701 E-Mail:info@hyokuren.jp

※本健康管理チェックシートは、事務局にて1ヶ月保管し、その後シュレッターにて破棄いたします。