

令和2年10月

各 位

一般社団法人 静岡県剣道連盟
会 長 吉 村 勝

2020 新型コロナウイルス感染症対策講習会開催について

～「想定:開催した錬成会で感染者が出ました。その時あなたは」正しく知り・正しく戦う～

昨今、新型コロナウイルス感染について、各団体・学校・少年団にて間違った認識をされていると同時に、軽い気持ち、気の緩みが有り、県剣道連盟では会員すべての皆様と意思統一をはかる為、この講習会を開催致します。下記の3受講者欄により必ず参加をお願い致します。

記

- 1 期 日 令和2年11月23日（祝日） 午前9時30分 集合 10時 開 会
- 2 会 場 静岡県武道館
藤枝市前島2-10-1 TEL 054-636-2332
- 3 受 講 者 (1)各地区剣道連盟代表者2名～3名
(2)高・中体連県役員、東部・中部・西部各地区代表者1名
(3)少年剣道団体代表者1名
- 4 講 師 県内 医師（医・科学委員）
- 5 講 習 内 容 新型コロナウイルス感染症対策講習会
～「想定：開催した錬成会で感染者がでました。その時あなたは」正しく知り・正しく戦う～
- 6 携 行 品 筆記用具 *健康調査書を受け付けに提出する。
- 7 コロナ対策 受講者は必ずマスクを着用する。
- 8 申し込み (1) 受講希望者は申込書を
10月31日（土）までに各地区連盟事務局に申し込むこと。
(2) **各地区連盟**は一括して11月7日（土）までに県剣連事務局へ送付のこと。
- 9 安全対策 県剣連で1日傷害保険に加入するので、参加者は保険証又は写しを持参のこと。
(往復途上等は対象外、治療費は個人健康保険で対応のこと。なお、この傷害保険は、事故の全てを補償するものではない。)
- 10 そ の 他 (1) 受講生は県武道館駐車場は使用できない。近隣の有料駐車場若しくは公共交通機関を利用のこと。
(2) この講習会は、県剣連・医科学委員会の所管により実施する。
- 11 オンライン オンラインでの参加希望者が有れば限定（人数）にて対応も可能です。申込書に
参加 ご記入して下さい。（申込書に○印を入れて下さい。）

〔個人情報法への対応〕

申込書に記載される個人情報（所属連盟・氏名・住所・生年月日・年齢・称号・段位・職業等）は静岡県剣道連盟が実施する本講習会運営のために利用する。なお、所属連盟・氏名・年齢・段位等の最小限の個人情報は必要の都度目的に合わせ、公表媒体（掲示用紙、ホームページ、広報）に公表することがある。さらに剣道の普及発展のため、マスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

2020 新型コロナウイルス感染症対策講習会 日程表

～「想定：開催した錬成会で感染者が出ました。その時あなたは」正しく知り・正しく戦う～

会 場 静岡県武道館 剣道場
主 催 静岡県剣道連盟

11月23日（祝日）	
10:00	開 講 式 会長あいさつ 講師紹介
10:15	新型コロナ感染の現況と今後 笠松講師
10:45	新型コロナ感染対策と剣道 ～目標と実績～ 北浜講師
11:15	運動再開における健康・ケガの注意点 加藤講師
11:45	質疑応答
11:55	閉 講 式

〔講師〕 笠松 紀雄 浜松医療センター 副委員長・呼吸器内科長・呼吸器センター長
北浜 義博 市立御前崎総合病院 脊椎センター
加藤 純一郎 共立蒲原病院 整形外科 科長

〔所管委員会〕 医・科学委員会

2020 新型コロナウイルス感染症対策講習会 申込書

～「想定：開催した錬成会で感染者ができました。その時あなたは」正しく知り・正しく戦おう～

通し番号	所属団体名	氏 名	年 齢	備 考	ネット 希望
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				
			才	性別（男・女）	
	（住 所）				

令和2年 月 日

地区連盟名

剣道連盟

申込責任者

印

2020 新型コロナウイルス感染症対策講習会 参加者 健康調査票				期間:令和2年11月8日～23日		(一社) 静岡県剣道連盟	
参加者名:		年齢:	連絡先:			所属団体:	
下欄の体温記入については、検温した数値をその他には○か×を記入。				※本人が記入し、当日受付に提出して下さい。			
月	日	当日の体温 体温(度)を記入	発熱・風邪の症状 がある	だるさ、息苦しさ がある	においが分からない 味が分からない	感染者との濃厚接触あり 同居家族・知人に発熱があ	感染拡大地域(県外)外国へ訪問は無 (あった場合はその地域名を記入)
11	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
備考 その他気になることがありましたらお書き下さい。							

*この調査票に関する個人情報については、感染対策を目的としたものであり他の目的には使用致しません。

また、この調査票は、講習会開始時に回収を致します。