

令和 4年 月 日

令和4年7月23日 全日本居合道大会出場候補者選考会申込書

支部 責任者名

番号	氏名	称号	段位	年齢	所属	メールアドレス
1		士 年 月	段 年 月			
2		士 年 月	段 年 月			
3		士 年 月	段 年 月			
4		士 年 月	段 年 月			
5		士 年 月	段 年 月			

※ 急な変更などに備えて、メールアドレスのご記入をお願いします。
メールアドレスがない方は、携帯電話番号をご記入願います。

予選会参加者各位

(一財) 東京都剣道連盟居合道部会

予選会における新型コロナウイルス感染症対策

予選会当日は、下記事項に十分注意願います。

- ① 予選会当日、発熱や風邪のような症状がある場合は参加できません。
- ② 見学者、付き添いは入場をお断りします。
- ③ 施設入口では、各々2メートル以上間隔をとって並んでください。
- ④ 施設入口で、体温測定を行い、あらかじめ配布した「予選会参加者確認票」を提出願います。
- ⑤ 施設内は、必ずマスクをしてください。
- ⑥ 更衣室では、密接状態にならないよう交代で使用する等注意してください。
- ⑦ 誘導係の指示に従って行動してください。
- ⑧ 受付、トイレ等にアルコール消毒液が準備されているので、各自消毒してください。
- ⑨ 施設内では、ソーシャル・ディスタンス（人と人の距離を最低でも1メートルできれば、2メートル）を常に保つようにしてください。

予選会参加者確認票

登録支部名

--

氏名

--

年齢

--

受審する段に○をつけて下さい

五 段	六 段	七 段
-----	-----	-----

予選会当日の体温

--

緊急時連絡先電話番号

1.携帯
2.自宅

※ 当日記入の上、受付でお渡しください。