

郡市空手道連盟理事長様
学連京都支部長様
高体連空手道専門部委員長様

京都府空手道連盟
段位部会 部長 松本 昭

令和3年度 第2回全空連公認級位（1級～5級）審査会開催について

標記について、下記のとおり級位審査会を開催しますので、所属会員に通知いただきますようお願い申し上げます。

★以下の要件を満たす審査員の署名捺印ができる団体は、
従来どおりの公認級位申請を随時行ってください。

1. 3級資格審査員以上の資格保有者。
2. 70歳以上で3級資格審査員以上の資格経験者。
3. 公認3段以上及びJSPO空手道コーチ1(旧スポーツ指導員)以上を持つ満30歳以上の者2名

1. 日 時：令和3年12月5日（日）
受 付 11時30分より11時50分まで
開 始 式 12時00分より
※受審人数により受審時間を変更・指定する可能性があります
2. 会 場：ジーエス・ユアサ体育館
3. 受審資格：公益財団法人全日本空手道連盟 級位規程第6条受審資格基準に基づき、
全空連の登録会員であること
4. 受 審 料：不 要
※但し、級位登録料2,000円の納付は後日、合格者にのみ通知します
5. 申込方法：①公認級位受審申請書 **※必ず、受審形名を記載すること**
②返信用封筒（長形3号）に住所、氏名（様で記入）を記載し**84円切手を貼付**のこと
③期日は**11月21日（日）必着の事。以後一切受け付けません**
6. 審査内容：公認級位審査要綱に基づき実施
7. 注意事項：①全空連会員未登録の方は、申請日までに登録手続きを行ってください
②メンホー、ボディプロテクター、拳サポーターを持参し、必ず**白帯を着用**のこと
③指導者は、受審者に審査時の礼儀（礼や返事等）が適切に行えるよう指導願います
④所属団体の胸マークが無い空手着を着用する事。もしくは胸マークを白テープ等で隠す事
⑤会場内では**マスクを必ず着用の上、当日受付に「連絡先等確認用紙」を提出すること**
また審査会場には**受審者以外の入場は原則禁止とします**
8. 申し込み先：京都府空手道連盟 技術委員会 段位部会 事務長 原 典浩
※各郡市連盟又は競技団体で取りまとめ確認の上で送付願います

郡市空手道連盟理事長様
学連京都支部長様
高体連空手道専門部委員長様

京都府空手道連盟
段位部会 部長 松本 昭

令和3年度 第2回全空連公認 少年初段・弐段位審査会開催について

標記について、下記のとおり少年段位審査会を開催しますので、所属会員に通知いただきますようお願い申し上げます。

尚、公認段位規定に基づき一般段位に移行することが出来ます。(但し、移行登録料が別途必要)

1. 日 時：令和3年12月5日（日）
受 付 11時30分より11時50分まで
開 始 式 12時00分より
審査開始 級位審査終了後
※受審人数により受審時間を変更・指定する可能性があります
2. 会 場：ジーエス・ユアサ体育館
3. 受審資格：公益財団法人全日本空手道連盟 公認少年段位規定規程第7条 受審の資格基準に基づき、全空連の登録会員であること。
中学3年生以下(審査日において満15歳未満又は、義務教育を修了していない者)
初段位は公認一級取得者、弐段位は初段取得後1年以上経過している者
4. 受 審 料：5,000円 当日会場で納入の事。※段位登録料は後日合格者にのみ通知します
5. 申込方法：①段位受審申請書（少年用） **※必ず、受審形名を記載すること**
 - ・申請団体欄は、郡市連盟又は競技団体とし、必ず団体の押印がされていること
 - ・裏面に全空連会員証写添付用紙を印刷し全空連会員登録証写しを貼りつけること②初段位受審は公認一級位の証書、弐段位受審は公認初段位の証書の写し（A4に縮小して）
③返信用封筒（長形3号）に住所、氏名（様で記入）を記載し、**84円切手**を貼付のこと
④期日は、11月21日（日）必着の事。以後一切受け付けません
6. 審査内容：初段、全空連第1、第2指定形から1つ及び自由組手1試合程度
弐段、全空連第1、第2指定形から1つ得意形1つ及び自由組手2試合程度
※但し、事前の申し出により審査長が受審者に特段に配慮すべき理由があると認めた場合は、自由組手に代えて約束組手により実施する
7. 注意事項：①全空連会員未登録の方は、申請日までに登録手続きを行ってください
②メンホー、ボディプロテクター、拳サポーターを持参し、必ず**白帯を着用**のこと
③指導者は、受審者に審査時の礼儀（礼や返事等）が適切に行えるよう指導願います
④所属団体の胸マークが無い空手着を着用する事。もしくは胸マークを白テープ等で隠す事
⑤**会場内ではマスクを必ず着用の上、当日受付に「連絡先等確認用紙」を提出すること**
また審査会場には受審者以外の入場は原則禁止とします
8. 申し込み先：京都府空手道連盟 技術委員会 段位部会 事務長 原 典浩
※各郡市連盟又は競技団体で取りまとめ確認の上で送付願います

令和3年11月3日

郡市空手道連盟理事長様
学連京都支部長様
高体連空手道専門部委員長様

京都府空手道連盟
段位部会 部長 松本 昭

(公財) 全日本空手道連盟公認少年段位から一般段位への移行申請について

標記について、下記のとおり移行手続きを行いますので、所属会員に通知いただきますようお願い申し上げます。

1. 移行申請資格

- ①公益財団法人全日本空手道連盟公認少年初段位・少年弐段位を有する者
- ②令和3年12月5日において満15歳以上、かつ義務教育を修了した者
- ③郡市連盟又は競技団体に所属し（公財）全日本空手道連盟会員登録者

2. 申込方法

①移行申請料の納付

金額： 初段位 11,500円 / 弐段位 12,500円

振込先； 京都銀行(0158) 瀬田支店(501) 普通 No.3206809
口座名義； 京都府空手道連盟 技術委員会 段位部会 会計 原典浩
(キョウトカラテドウレンメイ キジ ユツインカイ タンブカイ カケイ ハラノヒロ)

②提出書類

1) 公認段位移行申請書

「申請団体」欄には、郡市連盟名又は競技団体名及び団体長氏名を記入し、押印がなされていること
「道場名：証書送付先」欄には、郡市連盟又は競技団体に所属する団体(道場名等)及び責任者の住所・氏名を記入し、押印がなされていること

2) 移行申請を行う段位の公認少年段位証書の写し。(A4 縮小コピー)

3) 振込明細書等のコピー。

4) 全空連会員登録証写し。

③期日は 11月21日(日) 必着の事。以後一切受け付けません

3. 注意事項

- ①弐段位を移行申請する場合、弐段位の証書のみ発行されます。初段位の証書は発行されません。
- ②少年初段位からは一般初段位への移行のみ可能。一般弐段位への移行・受審は出来ません。
- ③少年弐段位を有していて一般初段位へ移行した場合、弐段位は段位規定に従って審査を受審しなければなりません。

4. 申し込み先

京都府空手道連盟 技術委員会 段位部会 事務長 原典浩
※各郡市連盟又は競技団体で取りまとめ確認の上で送付願います。

郡市空手道連盟理事長様
学連京都支部長様
高体連空手道専門部委員長様

京都府空手道連盟
段位部会 部長 松本 昭

令和3年度 第2回全空連公認 初段・弐段・参段位審査会開催について

標記について、下記のとおり段位審査会を開催しますので、所属会員に通知いただきますようお願い申し上げます。

- 日 時：令和3年12月5日（日）
受 付 11時30分より11時50分まで
開 始 式 12時00分より
審査開始 少年段位審査終了後
※受審人数により受審時間を変更・指定する可能性があります
- 会 場：ジーエス・ユアサ体育館
- 受審資格：公益財団法人全日本空手道連盟 公認段位規定規程第14条 受審の資格基準に基づき、全空連の登録会員であること。
初段は、一級取得者であり、審査日において満15歳以上かつ義務教育を修了した者
弐段は、初段取得後1年以上、審査日において満15歳以上かつ義務教育を修了した者
参段は、弐段取得後1年以上、審査日において満18歳以上の者
- 受 審 料：5,000円 当日会場で納入の事。※段位登録料は後日合格者にのみ通知します
- 申込方法：①段位受審申請書 **※必ず、受審形名を記載すること**
 - 申請団体欄は、郡市連盟又は競技団体とし、必ず団体の押印がされていること
 - 裏面に全空連会員証写添付用紙を印刷し全空連会員登録証写しを貼りつけること②初段位受審は公認一級位、弐段位受審は公認初段位、参段位受審は公認弐段位の証書の写しを添える事（A4に縮小して）
③返信用封筒（長形3号）に住所、氏名（様で記入）を記載し、**84円切手**を貼付のこと
④期日は、**11月21日（日）必着の事。以後一切受け付けません**
- 審査内容：初段位は全空連第1、第2指定形から1つ 及び自由組手1試合程度
弐段位・参段位は全空連第1、第2指定形から1つ、得意形1つ及び自由組手2試合程度
※但し、事前の申し出により審査長が受審者に特段に配慮すべき理由があると認めた場合は、自由組手に代えて約束組手により実施する
- 注意事項：①全空連会員未登録の方は、申請日までに登録手続きを行ってください
②メンホー、ボディプロテクター、拳サポーターを持参し、初段位受審者は**白帯を着用**のこと
③所属団体の胸マークが無い空手着を着用する事。もしくは胸マークを白テープ等で隠す事
④会場内では**マスクを必ず着用の上、当日受付に「連絡先等確認用紙」を提出すること**
また審査会場には受審者以外の入場は原則禁止とします
- 申し込み先：京都府空手道連盟 技術委員会 段位部会 事務長 原 典浩
※各郡市連盟又は競技団体で取りまとめ確認の上で送付願います

公認級位受審申請書

級

受審
番号

(記入しないでください)

京都府空手道連盟

会長 阪梨 學 殿

写真
添付

申請日	令和 年 月 日	受審 級位	級	級位 受審形名		
審査日	令和 3 年 12 月 5 日					
会員番号		有効 期限	年 月 日			
ふりがな		性別	生 年 月 日 (西暦)			
氏 名		Ⓜ男・女	S・H	年 月 日	満 歳	
現住所	〒 -	電話				
		携 帯				
勤務先 又は 学校名	名称	所 属				
	所在地 〒 -	電 話				
ふりがな 保護者氏名 (受審者が未成年 の場合のみ記入)		Ⓜ連絡先	〒 -			
全空連初期 登録年月日	年 月 日	修行 年数	年 月	流派名		
現公認級位	級	取得年月日	年 月 日	取得申請 団体名		
		級位免状番号	級			
申請団体長名 ※証書送付先	住所 〒 -	Ⓜ	申請団体 (道場名)			
郡市連盟名	Ⓜ					

会員証写し貼り付け

会員登録申請中の方は全空連ホームページの
マイページより会員証データをダウンロードして
貼り付けて下さい

少年用

公認段位受審申請書

公益財団法人 全日本空手道連盟 会長 笹川 堯 殿

写真添付

このたび昇段審査を受審いたしたく申請いたします。

申請日 令和 年 月 日

- ※印内は記入しないこと。
- 記入不備の場合は受審できません。

今回 公認段位受審する形名を記入

※ 受審番号

1

2

会員番号 NO.

審査団体

京都府空手道連盟

受審段位

少年 段

有効期限

年 月 日

審査日

令和3年12月5日

ふりがな

男・女

生年月日 (西暦 年)

氏名

印

平成 年 月 日 歳

現住所

〒

—

電話

携帯

学校

名称

学年

所在地

電話

空手道歴
保証人
(道場代表責任者)

氏名

印

道場名
(団体名)

〒

—

住所

電話

申請団体

- 1 郡市連盟
- 2 競技団体
- 3 後援団体

印

少年段位 申請用

一般段位 申請用

全空連会員証写添付用紙 (公認段位)

会員証写し貼り付け

会員登録申請中の方は全空連ホームページの
マイページより会員証データをダウンロードして
貼り付けて下さい

※本用紙は段位申請書の裏面に印刷して提出下さい。

(公財)全日本空手道連盟 公認段位移行申請書

京都府空手道連盟

会長 阪梨 學 様

申請団体
(郡市連盟等)

団体長氏名

㊞

下記のとおり、少年段位より一般段位への移行を申請いたします。

記

No.	全空連 会員番号	ふりがな 氏名	生年月日 (年齢)	性別	現住所	少年段位 取得年月日
1			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
2			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
3			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
4			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
5			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
6			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
7			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
8			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
9			年 月 日 (満 歳)		〒 -	
10			年 月 日 (満 歳)		〒 -	

道場名:証書送付先

申請日
令和 年 月 日

郡市連盟所属団体 (道場名)		
責任者	住所	〒 -
	氏名	㊞
連絡先 電話番号		

添付書類

- ・公認少年段位証書の写し。(A4に縮小)
- ・全空連会員登録証の写し。(No.毎に貼り付けること。)
- ・振込明細書のコピー。

全空連会員登録証写し貼付

No.

※移行申請書のNo.を記入

移行申請者氏名

会員有効期限

_____年 _____月 _____日

道 場 名

全空連会員登録証の写し

公認段位受審申請書

公益財団法人 全日本空手道連盟 会長 笹川 堯 殿

このたび昇段審査を受審いたしたく申請いたします。

申請日 令和 年 月 日

写真添付

- ※印内は記入しないこと。
- 記入不備の場合は受審できません。

今回 公認段位受審する形名を記入				※ 受審番号	
1	2				
会員番号 NO.			審査団体	京都府空手道連盟	
有効期限	年 月 日		審査日	令和3年12月5日	
受審段位					段
ふりがな			男・女	生年月日 (西暦 年)	
氏名	Ⓜ		S・H	年 月 日 歳	
現住所	〒 -		電話		
勤務先 (学校)	名称			所属 (学部)	
	所在地			電話	
最終学歴	学校名	在学中 中退 卒業			
空手道歴 (公認段位)	入会年月日	S・H 年 月 日	修業年数	年 ヶ月	
	初段取得	年 月 日 (第 号)	五段取得	年 月 日 (第 号)	
	弐段 "	年 月 日 (第 号)	六段 "	年 月 日 (第 号)	
	参段 "	年 月 日 (第 号)	七段 "	年 月 日 (第 号)	
	四段 "	年 月 日 (第 号)	八段 "	年 月 日 (第 号)	
空手道歴 保証人 (道場代表責任者)	氏名	Ⓜ	道場名 (団体名)		
	住所	〒 -	電話		
申請団体	1 郡市連盟 2 競技団体 3 後援団体		Ⓜ		

少年段位 申請用

一般段位 申請用

全空連会員証写添付用紙 (公認段位)

会員証写し貼り付け

会員登録申請中の方は全空連ホームページの
マイページより会員証データをダウンロードして
貼り付けて下さい

※本用紙は段位申請書の裏面に印刷して提出下さい。

令和3年11月3日

郡市空手道連盟理事長 様
学連京都支部長 様
高体連空手道専門部委員長 様

京都府空手道連盟
指導部会部 砂子坂 隆

令和3年度第2回京都府空手道連盟技術講習会の開催について

紅葉の候、皆様方におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記講習会を下記のとおり開催いたします。つきましては、貴連盟等の全般に周知徹底して頂きまよう、宜しくお願い致します。

この講習会の参加資格は、小学生以上とします。

記

- 1 日 時 令和3年12月5日(日) (9時受付～11時予定)
- 2 会 場 ジーエス・ユアサ体育館
- 3 受 講 料 5000円(当日受付にてお支払い下さい)
- 4 講 習 内 容 公益財団法人全日本空手道連盟 基本形、指定形及び得意形
(剛柔、糸東、松濤、和道)
- 5 資 格
(1) 京都府空手道連盟公認段位級位審査会受審者
(2) 受講希望者(小学生以上で段位は問わない)
(3) 公認形審判員及び公認形審判員受審者で希望者
- 6 講 師 公益財団法人全日本空手道連盟1級、2級、3級資格審査員
- 7 申 込 方 法 京都府空手道連盟技術講習会申込書(全空連会員証写し貼付)1通
- 8 申 込 先 〒615-8296
京都市西京区松室山添町22
京都府空手道連盟技術委員会・指導部会
事務長 川本 弘彦 迄
携帯番号 090-5059-4347
- 9 申 込 締 切 令和3年11月21日(日)
- 10 そ の 他
(1) 各流派、受講者が2名に満たない場合は、その流派の講習は中止します。
(2) この講習会は小学生以上の段位・級位受審者及び希望者は受講することが出来ます。
(3) 別紙の「連絡先確認用紙」と「健康管理チェックシート」を事前に記入して頂き、当日受付時に提出して下さい。
(4) 会場内ではマスクを着用して下さい。
(5) 当日、発熱や風邪の症状、体調不良等がある場合は、受講が出来ないことがあります。
(6) 講習会では必ず道衣を着用して下さい。
(7) 電話・FAX等での申込は、受付致しませんのでご注意下さい。
(8) 空手道手帳を持っておられる受講者の方は空手道手帳に記入致しますので持参して下さい。
(9) 準備の都合上、お早めにお申込下さい。

京都府空手道連盟技術講習会申込書

フリガナ 名 前		生年月日 年 月 日 年 齢	年 月 日 生 才
現住所	〒 (TEL)		
所 属 郡市連		道場名	
公認 段位・級位			全空連会員番号
会派 段位・級位			No.

※受講希望(番号に○をしてください)

全空連会員証写添付欄

- 1 剛柔
- 2 糸東
- 3 松濤
- 4 和道

受審申請における記載及び、添付書類の注意事項

京都府空手道連盟 段位部会

下記の「受審申請における記載等の注意」を貴連盟等登録団体に周知していただき、記載内容等の間違いや漏れ・不備のないよう周知願います。

また、受審者は京都府空手道連盟の登録団体（道場等）に所属する者に限りますので、原則として郡市連盟事務局等において受審申請書類を取りまとめ登録団体等を確認の上で申し込み下さいますよう宜しくお願いします。なお、各受審申請書に受審形名の記載欄を設けていますので、必ず記載の確認をお願いします。

1. 公認段位受審申請書 について

- ・受審者氏名欄の押印
- ・空手道歴保証人欄は、郡市連盟登録団体代表責任者氏名の記載及び押印、道場名の記載
- ・申請団体欄は、郡市連盟名等の記載並びに連盟又は代表者の押印
(申請団体は郡市連盟もしくは競技団体であり、道場ではありません)

2. 公認一級・初段・弐段位の証書の写し について

- ・初段・弐段・参段を受審する方は、一級・初段・弐段位の全空連発行の証書の写し（A4判に縮小）を必ず添付して下さい。（弐段・参段位を受審される方は、取得後の期間に注意）

3. 公認級位受審申請書 について

- ・受審者氏名欄の押印
- ・保護者氏名欄の氏名（ふりがな）の記載及び押印
- ・申請団体長名欄は、郡市連盟登録団体（道場）代表責任者住所・氏名の記載及び押印
申請団体は、道場名を記載（証書を送付しますので住所を正確に記載ください）
- ・郡市連盟名欄は、郡市連盟名の記載並びに連盟又は代表者の押印

4. 全空連会員証写添付用紙（級・段位） について

- ・段位は、全空連会員証写添付用紙を公認段位受審申請書の裏面に印刷し会員証の写しを貼り付けて下さい。
- ・級位は、公認級位申請書の貼り付け箇所に会員証の写しを貼り付けて下さい。
- ・会員登録をしていない方は、インターネットで全空連に申請してマイページ登録後会員証データをダウンロードし張り付けて下さい。

5. 申込先 について

- ・形技術講習会(午前)と、公認級・段位審査会(午後)の申込先が異なります。
※形技術講習会：指導部会 事務長 川本弘彦
※審査会(公認級位／少年段位／一般段位)：段位部会 事務長 原典浩

連絡先等確認用紙(技術講習会用)

<使用目的>

本用紙は、技術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)日本スポーツ協会、(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 _____℃ 平熱 _____℃

講習・審査会前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。

連絡先等確認用紙

<使用目的>

本用紙は京都府空手道連盟が開催する公認段位及び級位審査会において、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、京都府、(公財)日本スポーツ協会、(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。

フリガナ

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。

京都府空手道連盟技術講習会・審査会 健康管理チェックシート

技術講習会の参加について、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> 受審者 ・ 審査員 ・ 係員 ・ 役員

健康管理チェックシート 対象(受審者、審査員、係員、役員)	
フリガナ	道場名
氏 名	

◎講習・審査会前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	11月28日	11月29日	11月30日	12月1日	12月2日	12月3日	12月4日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

<検温について>

- ・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。
- ・開催日1週間前から木曜日の間に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、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

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、講習・審査会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。