

関係各位

公益財団法人 全日本剣道連盟

【事務連絡】

令和5年度 全日本剣道演武大会は、次の要領により、受付・入退場をお願いいたします。

- 1 入場できるのは、当日の申込者のみといたします。
会場入口(西門)で本人確認のため、「健康記録表兼確認票」を提示してください。
※体調のすぐれない方の入場は、お断りいたします。
- 2 会場入口で、体温チェックと消毒液による手指消毒をしてください。
- 3 2階受付で1週間前から記録した「健康記録表兼確認票」を提出してください。
- 4 次に「参加者用リボン」を受け取ってください。※演武以外の時は、洋服に付けてください。
- 5 係員の指示に従い、準備(着替え)と整列をしてください。(武道センター)
- 6 ご案内がありましたら、演武会場(武徳殿)へ移動してください。
- 7 演武が終了しましたら、後の演武者のために一旦会場(武徳殿)から退出してください。
- 8 演武終了後の着替えについては、指定された場所を利用してください。(武道センター)
- 9 受付後、参加者用リボン着用の方のみ、終日、会場内観客席(武徳殿)および出店エリアへ出入りができます。※演武参加日以外会場に入場できません。
- 10 その他
 - ・例年の朝稽古は行いません。
 - ・各日演武申込者以外の方の見学入場は、一切お断りいたします。
 - ・会場内での写真・ビデオ撮影はできません。

【演武当日の入場・受付時間】

別紙、演武大会組合せ表の番号により、東西の部ともに下記の受付時間といたしますので、決められた時間以外での受付・入場はできません。

※注意 ご自分の組合せを確認し、余裕をもって受付へお越しください。

5月2日(各種形の部・薙刀の部・杖道の部)	7:00 ~ 9:00 受付(8:30分開始式)
(居合道 錬士の部)	9:00 ~ 10:00 受付(11:30開始予定)
(居合道 教士・範士の部)	10:30 ~ 15:00 受付
5月3日(錬士の部) 組合せ番号 1番~50番は、	7:30 ~ 8:30 受付(9:00開始式)
(剣道) 組合せ番号 51番~96番は、	9:00 ~ 10:00 受付(11:00開始予定)
組合せ番号 97番~144番は、	10:30 ~ 11:30 受付(12:30開始予定)
(教士の部) 組合せ番号 145番~200番は、	12:00 ~ 13:00 受付(14:00開始予定)
組合せ番号 201番~250番は、	13:30 ~ 14:30 受付(15:30開始予定)
5月4日(教士の部) 組合せ番号 251番~300番は、	7:30 ~ 8:30 受付(9:00開始)
(剣道) 組合せ番号 301番~350番は、	9:00 ~ 10:00 受付(11:00開始予定)
組合せ番号 351番~402番は、	11:30 ~ 12:30 受付(13:30開始予定)
5月5日(教士の部) 組合せ番号 403番~450番は、	7:30 ~ 8:30 受付(9:00開始)
(剣道) 組合せ番号 451番~504番は、	9:00 ~ 10:30 受付(11:30開始予定)
(範士の部) 組合せ番号 505番~526番は、	12:00 ~ 13:00 受付(14:00開始予定)

※受付時間終了後は、演武会の進行上一切受けませんので必ず時間を厳守してください。

※大会の役員・立会・審判員・運営関係者については別途ご案内の時間にご参集願います。

健康記録表兼確認票

登録都道府県名 ()

氏名 () 年齢 () 緊急時連絡先電話番号 ()

	体温		体調	朝食 何処で 誰と	昼食 何処で 誰と	夕食 何処で 誰と
	朝	晩				
4/26 (水)						
4/27 (木)						
4/28 (金)						
4/29 (土)						
4/30 (日)						
5/1 (月)						
5/2 (火)						
5/3 (水)						
5/4 (木)						
5/5 (金)						

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。

既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 3回以上済み 1回もしくは2回済み していない
最後にワクチン接種をした日 年 月 日 (回目)

72時間以内のPCR検査または24時間以内の抗原検査の結果(右のいずれかに○をして下さい) 陽性 陰性
感染者が出た場合、確認させていただく場合がありますので、結果を終了後1週間程度各自で保管してください。

※体調欄には、発熱(37.5°C以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください

全日本剣道演武大会 配席区分図

