

友好団体組手交流試合開催のご案内

拝啓、時下益々ご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は、当心空会に対しまして格別のお引き立てをいただき厚く御礼申し上げます。

題記の件、新型コロナに対するワクチン接種も進み、長く続いた感染防止のための自粛一辺倒の生活から、徐々にWithコロナへの行動変容が叫ばれるようになり、国も行動制限の緩和案を打ち出すに至りました。

当心空会も、一昨年の当会主催の安城市Jr空手道選手権大会を目前に私が病に倒れ、長期入院を余儀なくされたために止む無く試合を中止しなければならなくなり、友好団体の皆様には大変ご迷惑をお掛けすることになってしまいました。大変申し訳ございませんでした。

それ以降、約2年の間、大会はすべて自粛してまいりましたが、今回、当会の友好団体である友蓮会さんのご協力をいただきながら、いままで心空会を支えてくださった友好団体様との交流試合を開催し、選手のモチベーションアップを図ってまいりたいと思います。コロナの感染防止対策を第一に開催していきたいと考えますので、何卒ご参加いただけますようお願い申し上げます。

押忍

記

1. 開催日 2021年11月14日(日) 午前10:00～
2. 時間 幼児～小学1～3年生クラス……午前10時00分～午前12時00分まで
小学4～6年、中学生クラス……午後1時00分～午後3時00分まで
高校生以上一般クラス……午後3:00時～午後4時00分まで
※各クラス終了後、随時表彰を行います。
3. 場所 東祥アリーナ安城(旧 安城市体育館)4階 柔道場
所在地 : 〒446-0061 安城市新田町新定山41-8
電話 : 0566-75-3535
4. 参加費 4,000円(お弁当つき)
5. 申込み 別紙申込書に記入の上、参加費を添えて、10月30日(土)までにお申し込みください。
※締め切り厳守、必ず現金書留にてお願いします。
【送付先】
〒446-0065
愛知県安城市大東町6番5号 B-302
電話 : 090-8543-6771
心空会代表 下平 智彦宛て
6. その他 ・当日は、開会式、閉会式は行いません。各選手は自分の参加するクラスの開始時間に間に合うようにお越しください。入賞者には賞状と楯を贈呈します。
・選手及び団体の先生方には、食事をご用意します。

新型コロナウイルス感染防止対策について

感染防止を徹底するため、会場に出入りする全ての人へ確実な遵守をお願いします。

1. 基本的感染防止対策について

- ・開会式、閉会式は行いません。（試合前に注意事項の説明等を簡単に行います）
- ・会場内は、必ずマスク着用を徹底願います。
- ・換気のため、窓は常時開放します。
- ・出入り口付近に消毒用アルコールを設置しますので、こまめに消毒をお願いします。
- ・会場内ではソーシャルディスタンスの確保をお願いします。
- ・審判及びスタッフは、ワクチン接種済の人で構成します。
- ・選手のご家族は1名（場合により2名まで）とします。また、原則として、ご家族の方もワクチン接種済の人でお願いします。
- ・来場者全員、受付時に記入済の問診票を提出していただき、併せて検温を実施します。このときに37.5℃以上の方は入場できません。
- ・密を避けるため、出場するクラスの試合開始時間に合わせてご来場願います。

来場時間の目安

幼年～小学3年生までは9時30分から10時まで

小学4年生～中学生クラスは昼食時間も考慮し、12時から12時30分まで

高校生以上一般クラスは14時から14時30分まで（昼食の時間は過ぎていますが、お弁当を配布しますので昼食時間も考慮して来場ください。

2. 試合中の感染防止対策について

- ・試合中も選手はマスク着用とします。また、ヘッドガードは主催者側で用意はしますので、各自で持参してください。（ヘッドガードは前面ガードありのもの）
- ・やむを得ない理由により、試合中マスクの着用ができない場合は予めヘッドガードにフェイスシールドを装着したものを持参してください。
- ・主審はマスクに加えて飛沫飛散防止徹底のためフェイスシールドを着用します。
- ・副審はホイッスルを吹くことによる飛沫飛散防止のため携帯ブザーを使用します。
- ・試合中の選手の応援は、所属団体の代表者の方及びご家族のみとさせていただきます。また、マスクを外したりずらしての応援があった場合は該当選手の失格とします。
- ・表彰が終了した選手は速やかに退場してください。
- ・5試合終了毎にスタッフにより畳の清掃・消毒作業を行います。

3. 昼食について

- ・会場内での飲食は（選手の水分補給以外）禁止です。当日は昼食を食べる場所を指定

しますが、感染防止のため、雨天以外は屋外でとっていただくことを推奨します。

新型コロナウイルス感染防止対策に関する問診票

(先生・スタッフ・審判・付添用)

安全に大会を開催するための問診となります。

問診は概ね過去2週間以内の状況でお答えください。

以下の問診のいずれかに該当する方は入場できない場合があります。

新型コロナウイルス感染防止のため、ご理解・ご協力をお願い致します。

問診項目	確認結果	
①当日の体温(当日受付で検温します。37.5℃以上は入場できません)	℃	
②発熱の症状がある・またはあった	はい	いいえ
③息苦しさ・咳・倦怠感などの症状がある・またはあった	はい	いいえ
④ご家族の方で2週間以内に新型コロナウイルスに感染された人がいる	はい	いいえ
⑤ご家族の方で2週間以内に濃厚接触者として自宅待機になった人がいる	はい	いいえ
⑥ご家族の方で②、③の問診が「はい」に該当する人がいる	はい	いいえ
⑦ご自身またはご家族で2週間以内の海外渡航歴のある人がいる	はい	いいえ
⑧ご家族以外の身近な知人等に感染が疑われる人がいる	はい	いいえ
⑨新型コロナウイルスワクチンの接種をしていない	はい	いいえ

心空会代表殿

私は、今大会が新型コロナウイルス感染防止対策に万全を期して開催していることを理解し、万一感染した場合、主宰者に対して一切の責任及び賠償を請求致しません。

年 月 日

住所

氏名

(当日入場される方)

印

連絡先(携帯番号)

※大会当日必ずご記入済の当問診票を受付にて提出してください。問診票を
忘れた方は受付にて記入してからの入場となります。

新型コロナウイルス感染防止対策に関する問診票（選手用）

安全に大会を開催するための問診となります。

問診は概ね過去2週間以内の状況でお答えください。

以下の問診のいずれかに該当する方は入場できない場合があります。

新型コロナウイルス感染防止のため、ご理解・ご協力をお願い致します。

問診項目	確認結果	
①当日の体温（当日受付で検温します。37.5℃以上は入場できません）	℃	
②発熱の症状がある・またはあった	はい	いいえ
③息苦しさ・咳・倦怠感などの症状がある・またはあった	はい	いいえ
④ご家族の方で2週間以内に新型コロナウイルスに感染された人がいる	はい	いいえ
⑤ご家族の方で2週間以内に濃厚接触者として自宅待機になった人がいる	はい	いいえ
⑥ご家族の方で②、③の問診が「はい」に該当する人がいる	はい	いいえ
⑦ご自身またはご家族で2週間以内の海外渡航歴のある人がいる	はい	いいえ
⑧ご家族以外の身近な知人等に感染が疑われる人がいる	はい	いいえ

心空会代表殿

私は、今大会が新型コロナウイルス感染防止対策に万全を期して開催していることを理解し、万一感染した場合、主宰者に対して一切の責任及び賠償を請求致しません。

年 月 日

住所

選手氏名

保護者氏名

印

連絡先（携帯番号）

※大会当日必ずご記入済の当問診票を受付にて提出してください。問診票を

友好団体組手交流試合参加申込書

流派・団体名						本部/支部					
ふりがな											
氏名								性別	男	女	
住所	〒 -										
年齢	歳	クラス	年少	年中	年長	小学	年生	中学	年生	高校・一般	
身長					cm	体重					kg
段・級					段			級	修行年数	年	ヵ月

上記のとおり参加費を添えて友好団体組手交流試合への出場を申込み致します。

友好団体組手交流試合参加申込書

流派・団体名					本部/支部				
ふりがな 氏名					性別	男	女		
住所	〒 -								
年齢	歳	クラス	年少年中	年長	小学	年生	中学	年生	高校・一般
身長	cm			体重	kg				
段・級	段		級		修行年数	年 ヲ月			

上記のとおり参加費を添えて友好団体組手交流試合への出場を申込み致します。

大会当日に、負傷・事故等が発生した場合は自己責任とし、主催者側に責任及び賠償を請求致しません。

平成 年 月 日 選手(未成年の場合は保護者)氏名押印

