

令和3年6月14日

市 連
地区連 事務局長 殿
高体連

神奈川県空手道連盟
理 事 長 村 上 純 二
神奈川県空手道連盟 段位審査部会
部 会 長 山 田 安 子
(公印省略)

令和3年度 第1回神奈川県公認級・段位審査会 実施要項 (改訂版)

記

1. 日 時 2021年6月20日(日) 13:00~15:30
(段位審査部会員は、1階サブアリーナに12:00集合
立会人、審査員の先生方は、3階会議室BCに12:30集合)

公認少年弐段、公認弐段、公認参段の受審者のみ、審査会場にて審査を受審のこと。

※公認級(公認1級以下)、公認初段(少年・一般)受審者については、審査内容の一部緩和措置により、実技試験が免除された為、審査会場へお越しいただく必要はありません。

受 付 13:00~13:20 時間厳守のこと。(1階サブアリーナ)
受付後、男女とも各自の荷物は、3階武道場に保管すること。
受付後、1階サブアリーナは、男子練習会場として使用可。
3階武道場は、女子練習会場として使用可。
練習可能時間は、13:50までとします。

**※1階サブアリーナ及び3階武道場は、付き添い及び保護者等、受審者以外の入室は禁止です。
1階サブアリーナ内及び3階武道場内は飲食禁止です。
但し、水分補給の為に飲み物を摂取することは可能です。**

開 式 14:00(1階サブアリーナ)
審 査 14:10~(1階サブアリーナ)

2. 審査会場 寒川総合体育館
神奈川県高座郡寒川町宮山275 0467-75-1005(代)
JR相模線/寒川駅下車 徒歩約12分

3. 審査項目 審査内容の一部緩和措置により、下記により審査を実施する。

- ① 公認少年弐段位については、**第一指定形1つ**と得意形1つでの審査とする。(組手試験は免除)
- ② 公認弐段位については、指定形1つと得意形1つでの審査とする。(組手試験は免除)
- ③ 公認参段位については、指定形1つと得意形1つでの審査とする。(組手試験は免除)

試験が終わりましたら、流れ解散となります。
速やかにお帰りください。

4. 段位審査前講習会(5月1日開催)参加者は参加実績が考慮されます。

5. 合否結果 合否結果は後日メールにて、所属道場または高校空手道部の責任者へ通知いたします。

合格者は別途登録料が必要です。
合否結果到着後速やかに各道場・高校空手道部で
まとめて登録料を振り込んでください。

※振込み名は責任者の名前のみでお願いします！！

級位 1,000円 少年初段 8,000円 少年弐段 9,000円

初段 11,000円 弐段 12,000円 参段 13,000円

移行1級 1,000円 移行初段 11,000円 移行弐段 12,000円

以上

当日必ず提出の事！！

連絡先等確認用紙(神奈川県審査会用)

<使用目的>

本用紙は、審査会開催において、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、神奈川県、(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 _____ (保護者名 _____)

生年月日(西暦) _____ 年 月 日 (_____ 歳)

住所 〒 _____

連絡のつく番号 _____ (携帯番号優先)

メールアドレス _____

本日の体温 _____ °C 本人用 _____ °C 保護者用

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。