

令和5年1月11日

加盟団体 各位

公益財団法人 東京都柔道連盟

会 長 烏海 又五郎

(公印省略)

「令和4年度公認B・Cライセンス審判員資格更新のための講習会」の開催について

日頃より柔道の普及発展のため、ご支援いただき厚く御礼申し上げます。

さて、「令和4年度公認B・Cライセンス審判員資格更新のための講習会」を下記により開催いたします。

なお、顧問資格取得者・未取得者も受講対象とさせていただきますが、感染防止および会場の都合により、原則として上限を、Bライセンス・顧問審判員取得者 100名、Cライセンス・未取得者 150名 とさせていただきます。

人数制限等でご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解賜りますようお願い致します。

* 次回は、2月26日（日）に講道館にて開催いたします。要項等につきましては、1月20日頃に都柔連ホームページに掲載いたします。

記

【講習会】

1. 日 時 1月29日（日） 9時30分～12時00分
2. 会 場 講道館（B及び顧問：女子部道場 / C及び未取得者：少年部道場）
3. 持 参 品 ①健康記録表（7日前からの検温・体調チェックをお願いします）
②筆記用具（柔道衣は必要ありません） ※資料は当日配布いたします
③水分補給用飲料 等

* 注意事項 *

- ① 体調に留意し、少しでも体調に変化がある場合や身近に体調不良の方がいらっしゃる場合は、当日の参加をご遠慮下さい。
- ② 講習会終了後、速やかな退館にご協力願います。

◎ 申 込 み 別紙申込書にて下記のいずれかの方法でお申込みください。
今回も引き続き、個人からの申込みも可とします。
*延期となった7月24日の講習会を申し込まれた方で、今回の受講を希望する方も、
改めて申込みが必要です。

申込み締切：1月25日（水） 必着

*** 申込人数が上限に達した場合は早めに締め切らせていただきます。ご了承下さい。**

①申込書を都柔連事務局に持参

②申込書を東京都柔道連盟宛に送付

郵送先 〒112-0003 東京都文京区春日1-16-30 講道館内
公益財団法人東京都柔道連盟 宛

③申込書をメール又はFAXで送信

メール moshikomi@tojuren.or.jp / FAX 03-3818-5644

◎ 講 習 料 Bライセンス保持者 3,000円 / Cライセンス保持者 2,000円
顧問審判員・未取得者 2,000円

※講習料は、講習会当日に徴収させていただきます。

領収書は受講者個人名でご用意いたしますが、団体でまとめる場合は、
申込用紙の記載欄に✓印をご記入ください。

担当：審判委員会

「令和4年度公認B・Cライセンス審判員資格更新のための講習会」 申込書 (個人用)

No.	メンバーID	氏名		フリガナ		生年月日 (西暦)	年齢	性別	審判 ライセンス	携帯番号	2022年度 審判員資格登録
		姓	名	セイ	メイ						
記入例	501234567	東京	太郎	トウキョウ	タロウ	1987/1/23	35	男	B	090-1234-5678	登録済み
1											

* 年齢は生年月日を入力すると自動で計算されます * 性別・ライセンス・登録はプルダウンより選択してください

加盟団体名 (プルダウンより選択)	所属チーム名	受講者情報 (*必須)	氏名	携帯	FAX	メールアドレス

【受講料について】

受講料	- 円
-----	-----

Bライセンス 3,000円 × 名分 = - 円
 Cライセンス 2,000円 × 名分 = - 円
 顧問・未取得 2,000円 × 名分 = - 円

(自動計算になっています。それぞれの受講人数を入力して下さい。手書きの場合はお手数ですがご記入願います。)

* 領収書は個人名で発行致します。加盟団体名等ご希望がある場合は下記にご記入ください。

個人名以外での領収書を希望 宛名 _____]

申込先情報 ① 郵送：〒112-0003 文京区春日1-16-30 講道館2階 東京都柔道連盟 ② Mail : moshikomi@tojuren.or.jp ③ FAX : 03-3818-5644

問い合わせ先 東京都柔道連盟 (担当: 佐々木) 03-3818-5639 または 080-3487-8054

令和4年度公認B・Cライセンス審判員資格更新のための講習会

『健康記録表 兼 同意書』

区 分 _____ (ブルダウン)

氏 名 _____ 携 帯 _____

○大会7日前～当日の健康記録

- ①体温は毎朝の体温を記入。 ②体温以外の項目は、**症状があるときのみ**「✓」を記入。
③発熱の基準は、おおむね37.0度以上とする。
ただし、平熱が37℃前後の場合は、平熱+0.5℃までは参加を認める。

2日以上の発熱・諸症状がある場合は入場不可

日付	体温	発熱	喉の痛み	咳	倦怠感	息苦しさ	味覚/嗅覚異常
1/22 (日)	℃						
1/23 (月)	℃						
1/24 (火)	℃						
1/25 (水)	℃						
1/26 (木)	℃						
1/27 (金)	℃						
1/28 (土)	℃						
講習会当日	℃						

新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある

同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる

過去14日以内に政府から入国制限や入国後の観察期間が必要な国・地域等への渡航又は在住者との濃厚接触がある

- 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。

また、都柔連の新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

サイン（自署）：