

加盟団体 各位

静岡県剣道道場連盟
会長 堀田公一郎

令和3年度 静岡県剣道道場連盟 定時総会及び感染対策講習会の開催について(通知)

日ごろ、道場連盟の運営につきましては、格別のご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、令和3年度静岡県剣道道場連盟総会・感染対策講習会を下記のとおり開催いたします。

各団体1名のみご出席ください。やむを得ず参加が出来ない場合は、必ず代理の方の出席をお願いいたします。

年度替わりの時期で何かとお忙しい時期かとは思いますが、よろしくお願いいたします。

なお、広めの会場確保し、できる限り三密にならないように準備をいたしますが、感染予防等の観点から参加される方の「同意書」、「コロナ対策 健康管理シート」の提出及びマスクに関しては不織布のマスクをしての参加の徹底のご協力をお願いいたします。

急遽、出席者の変更する可能性がある場合は、**変更者においても「同意書」、「コロナ対策 健康管理シート」の提出は必須**となります。対象となりうる方は事前に「コロナ対策 健康管理シート」の記載をするようお願いいたします。

記

- (日 時) 令和3年4月10日(土)
- | | | | |
|---------|--------|---|--------|
| 役員会 | 10時00分 | ～ | 12時00分 |
| 感染対策講習会 | 13時00分 | ～ | 14時20分 |
| 総会 | 14時30分 | ～ | 15時30分 |
- (会場) 静岡パルシェ 7階 第1・2・3会議室
- (議題)
- | | | |
|-------|-------|-------------|
| 第1号議案 | 令和2年度 | 事業報告書承認の件 |
| 第2号議案 | 令和2年度 | 収支決算報告書承認の件 |
| | 令和2年度 | 会計監査報告 |
| 第3号議案 | 令和3年度 | 役員改選の件 |
| 第4号議案 | 令和3年度 | 事業計画(案)承認の件 |
| 第5号議案 | 令和3年度 | 収支予算(案)承認の件 |
- (その他) 5月開催(予定)の全国大会予選会に参加を希望する団体は、感染対策講習会の講習が参加条件となっております。

(連 絡 先)
静岡県剣道道場連盟 事務局
Mail: info@shizudoren.com
※上記宛にメールにて連絡を頂けると
幸いです。

同意書（個人用）

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、施設の利用及び会議の参加にあたって以下項目に同意します。

1. 2週間以内に海外渡航していません。
2. 2週間以内に静岡県外への移動はしていません。
3. 新型コロナウイルス感染者との接触はありません。
4. 発熱・咳・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害はありません。
5. 施設の利用及び会議の参加にあたっては、下記事項を遵守します。
 - ・コロナ対策 健康管理シートの提出
 - ・手指消毒の徹底
 - ・サージカルマスク（不織布）の利用
 - ・ソーシャルディスタンス（約1～2メートル）の徹底
 - ・控えめな会話
6. 施設利用者・会議出席者で感染及び濃厚接触が確認された場合には氏名等の情報を調査機関へ情報開示・お客様にご連絡することに同意します（感染拡大防止の用途以外で第三者へ情報提供は致しません）。

令和 年 月 日

【お名前】

⑧

【所属団体】

【住所】 〒 -

【連絡先】（自宅） - -

（携帯） - -

（メールアドレス） @

コロナ対策 健康管理シート

氏名			
所属団体			
連絡先	(自宅) (携帯) (メールアドレス)	— —	— — @
持病	有 ・ 無 (あり場合は、持病についてお答えください。) ()		

日付	体温	酸素飽和度 <small>(測定可能な人のみ)</small>	症状等 <small>(該当する場合は○印を記入)</small>								その他 <small>(該当する場合は○印と行先を記入)</small>				
			倦怠感	咽頭痛	頭痛	咳	鼻づまり 水	味覚障害	嗅覚障害	その他 <small>※気づいたこと</small>	海外渡航	県外移動	接触の有無		
													陽性者	濃厚接触者	
3/27 (土)	. °C	%										()	()		
3/28 (日)	. °C	%										()	()		
3/29 (月)	. °C	%										()	()		
3/30 (火)	. °C	%										()	()		
3/31 (水)	. °C	%										()	()		
4 / 1 (木)	. °C	%										()	()		
4 / 2 (金)	. °C	%										()	()		
4 / 3 (土)	. °C	%										()	()		
4 / 4 (日)	. °C	%										()	()		
4 / 5 (月)	. °C	%										()	()		
4 / 6 (火)	. °C	%										()	()		
4 / 7 (水)	. °C	%										()	()		
4 / 8 (木)	. °C	%										()	()		
4 / 9 (金)	. °C	%										()	()		
4 / 10 (土)	. °C	%										()	()		

※県外移動に伴うことが原因となる感染も想定されるため記載をお願いします。
※直近14日以内に発熱等の感染を疑うような症状があった場合は入場できません。
 ※コピーして使用するようお願いします。