

第9回北信越フルコンタクト空手道選手権大会 梅鉢杯
ご参加予定道場 各位

令和 2年 8月吉日

新国際空手拳法道 士衛塾 石川
支部長 寺崎 裕生 壱

〒921-8025

石川県金沢市増泉1丁目2番地15 林ビル3F

Tel : 076-201-5151 FAX : 076-201-5152

この度は第9回北信越フルコンタクト空手道選手権大会 梅鉢杯にご参加申
いただきありがとうございます。

ご参加にあたりあらかじめご協力いただく書類をお送り致しますので、参加選手
の皆様に配布いただけますようお願い致します。

◎参加受付票 (コピーして使用して下さい)

当日の体温・体調以外はあらかじめ記入の上、当日ご持参下さい。

※その他追加の注意事項

- ・選手にはできるだけ JKJ0 推奨のフェイスシールドを着用していただきます
ようお願い致します。

JKJ0 推奨のフェイスシールドは7月中旬発売の拳屋(Tel 0561-85-7101)の製
品です。全国ランキング指定大会、JKJ0 の大会、JKJ0 に準ずる大会では必
要になってくると思いますので、ご購入をお願いします。

会場での販売も致しておりますので、ご検討下さい。

- ・選手の赤ひもは各自で用意して下さい。
- ・ヘルメット(原則白色)各自で用意して下さい。
ただし、初心クラスに限りフェイスシールド着用のためにやむを得ない場合
は何色でも構いません。
- ・ご家族やお知り合いの選手の試合のみ4階観覧席より撮影可能とします。
その際は撮影許可証を3階会場入口のスタッフより受け取って下さい。
密集を避けるため、撮影が終わり次第速やかに退出をお願いします。
- ・事前に接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードをお願いします。

その他、会場の消毒・換気等の感染対策に十分配慮して開催をしております。
士衛塾石川ホームページにも当日の運営の詳細とトーナメント表を載せる予定
です。ご参考にして下さい。

※お詫び

先日お送りしたご案内に「空手衣の下に白いTシャツを着用」と記載してあり
ましたが、Tシャツ着用は女子のみです。訂正してお詫び申し上げます。

第9回北信越フルコンタクト空手道選手権大会 梅鉢杯 参加受付票

2020年8月29日(土)開催

選手 ・ 付き添い ・ 撮影 ・ 団体代表者 ・ 指導員

上記いずれかに○を付けてください。

道場名 _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 歳

問診内容

●ご本人について

当日の体温 _____ ℃

当日の体調

○息苦しさ(呼吸困難)	有	・	無	○強いだるさ(倦怠感)	有	・	無
○高熱	有	・	無	○咳	有	・	無
○頭痛	有	・	無	○下痢	有	・	無
○嘔吐症状	有	・	無	○味覚障害	有	・	無
○睡眠不足	有	・	無	○その他の体調不良	有	・	無

●ご家族について

・ご家族に新型コロナウイルスに感染された方がいる	いる	・	いない
・新型コロナウイルス濃厚接触者として自宅待機となった方が近くにいる	いる	・	いない
・ご家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいる	いる	・	いない

以上、上記について間違いございません。

《ご署名欄》

選手氏名 _____ 保護者又は付添人氏名 _____ (印)

※事前に接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードをお願い致します。
当日の体温、体調以外は事前に記入して当日お持ち下さい。