

九州柔道高段者大会要項

- 1 日 時 2021年10月10日（日）正午
 - 2 場 所 福岡武道館（福岡市中央区大濠1-1-1）
TEL 092-714-1558
 - 3 参加資格 五段以上
 - 4 試合時間 4分
 - 5 参加料 2,000円
 - 6 申込締切 各県協会（連盟・柔道会）より9月30日（木）までに
大会事務局に提出すること
 - 7 組合せ 柔道歴、年齢その他を考慮し、主催者において行う。
 - 8 旅 費 各人において負担する。
- 大会事務局 〒810-0052 福岡市中央区大濠1-1-1 福岡武道館内
九州柔道協会 TEL (092) 714-1558 FAX (092) 714-1559
- ※ 備 考 六段以上の昇段審議は、選抜された大会ならびに本大会の
出場成績を重点的に取り扱う。

2021九州高段者大会 申込書

記入日 年 月 日

フリガナ										
氏名										
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)					
現住所										
携帯番号										
本籍地(県名)										
身長	cm									
体重	kg									
全柔連メンバーID	5									
段位	段									
昇段年月日	西暦	年	月	日						
学歴	卒業									
職歴										
柔道経歴										
備考										

健康記録表

2021九州柔道選手権大会 健康記録表

区 分 _____	氏 名 _____
所 属 _____	連絡先(携帯) _____

◎ 自身で下記症状の有無について記載してください。(練習直前または当日朝に記入)

月日(曜日)	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体 温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢 等)							

月日(曜日)	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体 温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢 等)							

上記選手の体調に問題はありません。

所属監督サイン： _____

※出場選手は上記に署名をもらい、提出してください。

2021九州柔道選手権大会 選手関係者の方々へ

柔道は3密を避けられない競技です。大会で感染者が発生しないよう以下の注意事項をよくご理解いただき、大会前の日常生活で実行していただくようお願い申し上げます。

1. 顔を触れる前に必ず手指衛生を

ウイルスは目と鼻、口から体内に侵入します。咳やくしゃみによる飛沫感染だけでなく、手指を介した接触感染も問題です。人は1時間に20回以上顔を触るとされています。こまめに流水と石鹸による手洗いやアルコール消毒を心掛けて下さい。

2. 「3密」をさける

新型コロナウイルスの潜伏期（発症するまでの期間）は最長で2週間と言われています。大会2週間前から不要不急の外出は極力自粛し、3密となりやすい飲食店などの利用は控えて下さい。

3. 大会初日の2週間前から体調チェックのお願い

9月27日から毎日検温をお願いします。体温と健康状態を添付の健康記録表をご記入いただき、当日、お持ち下さい。当日会場で行う検温や健康記録表で症状があった場合は入場できません。また、健康記録表をご提出いただけない場合も入場をお断りすることがあります。

九州柔道協会 会長 藤田 弘明

新型コロナ感染拡大防止対策についての同意書

2021 九州柔道選手権大会で新型コロナ感染症拡大を防ぐため、全ての来場者が下記の事項を遵守する必要があります。

1. 日頃よりこまめに手指衛生を行い感染防止に務める。
2. 大会 2 週間前から不要不急の外出は極力自粛し、3 密となりやすい飲食店などの利用は控える。
3. 大会初日の 2 週間前から体温を計測し、体温と健康状態を添付の健康記録表に記入の上大会当日に持参する。
(当日会場で行う検温や健康記録表の状況によっては入場することができない。健康記録表を提出しない場合も入場できない。)

九州柔道協会 会長 藤田 弘明 様

上記について理解し、実行した上で大会に臨むことに同意します。

2021 年 月 日 所属 _____
住所 _____
氏名 (自署) _____

問い合わせ先：九州柔道協会 (092-714-1558)