

2020年度新規B級公認審判員取得講習会開催のお知らせ

1. 期 日 令和2年9月21日(月) 9:30～ (受付9:10)
2. 会 場 カンセキスタジアムとちぎ 第6会議室
宇都宮市西川田2-4 028-615-0581
3. 対象者 18歳に達した者
4. 持ち物 筆記用具、申請書、申請料(1,800円)、写真2枚(縦4cm、横3cm)
5. その他 ・申請書は、栃木陸協ホームページより個人票をダウンロードし、必要事項を記入のうえ、講習会当日に申請料(1,800円)を添えて申請して下さい。(申請料内訳:手帳、バッジ、審判証、審判証フォルダー代)

*新型コロナウイルス感染拡大防止に関する事項

- ①講習会では、マスクの着用をお願いします。
- ②講習会直前に発熱等の症状が出た者は、参加を控えてください。
- ③別紙「体調管理チェックシート」の提出をお願いします。
(陸協ホームページよりダウンロードしてください。)
- ④感染に対して不安のある方または基礎疾患のある方は、参加をご遠慮ください。
- ⑤新型コロナウイルス感染拡大状況により、講習会を中止とする場合もある。
中止の場合は、栃木陸協 Web サイトに掲載する。

(一財) 栃木陸上競技協会

審判部長 小針 敏明

連絡先 090-2679-3130

公認審判員候補者審査資料・個人票(A級・B級)

申請 2020年 月 日

登録番号	* 2020年度 登録 号	写真 (タテ4cm×ヨコ3cm)	
初年度 職務	*		
フリガナ			
氏 名		男	女
生 年 月 日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
本 籍 地	県		
現 住 所	〒		
TEL	— —		
メールアドレス			
勤務先・学校名			
住 所	〒		
TEL	— —		
登録陸協(新規)	栃木 陸上競技協会		
所属(地域クラブ名)			
主な競技歴 (大会名・種目・記録等)			
審 判 歴			
審判講習会(期日)	場 所	講 師	
. .			
. .			
. .			

*の覧は記入しないこと

A級申請者は、審判歴、審判講習会等も記入すること

健康確認シート

本健康確認シートは、講習会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
本健康確認シートに記入いただいた個人情報については、栃木陸上競技協会が、適切に取扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、講習会にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

令和2年度新規B級公認審判取得講習会

フリガナ	連絡先		
氏名			
住所	当日の体温		°C

◎大会前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

健康状態		日付
		9月21日
ア	平熱を超える発熱がない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	
オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
カ	新型コロナウイルス感染症陽性をされた者との濃厚接触がない。	
キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。	

※ 本健康確認シートは、終了後1月以上保管します。