

受 審 者 確 認 票

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| 審査日時 | | 所属団体名 | 剣道連盟 |
| 氏 名 | | 年 齢 | 歳 |
| 連 絡 先 | | | |

| | |
|---------|---|
| 審査当日の体温 | 度 |
|---------|---|

【チェック項目】

下記項目について審査日に確認していただき、チェック欄にチェックして入口の係員に提出してください。

☐ **本日および利用前 2 週間において、以下の事項に該当しない**

- ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある場合）
- ・嗅覚や味覚に異常のある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航
または該当在住者との濃厚接触がある場合

☐ **マスクを着用(持参)すること**

☐ **こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること**

☐ **他の利用者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ 1 m 以上）を確保すること**

☐ **感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと**

☐ **審査前後においても、三つの密を避けること**

☐ **審査終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東京都剣道連盟に対して速やかに報告すること**

個人情報の取扱いについて

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、受審者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3) 本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

<東京都剣道連盟>

〒105-0004 東京都港区新橋4-24-2 TEL：03-5405-2166 FAX：03-5405-3680

四 段 審 査 申 込 申 請 書

男 子 の 部

団 体 名

| 番 号 全剣連番号 | 刀 氏 がナ 名 | 生 年 月 日 | 満年齢 | 三 段 取 得 年 月 日 | 三段取得時 登 録 団 体 | 住 所 | 職 業 |
|--------------|----------------|---------|-----|------------------|------------------|-----|-----|
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報とは当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。
統計・分析に使用することもあります、その場合には個人を特定できないように加工して使用します。

四 段 審 査 申 込 申 請 書

女 子 の 部

団 体 名

| 番 号 全剣連番号 | 氏 名 | 生 年 月 日 | 満年齢 | 三 段 取 得 年 月 日 | 三段取得時 登 録 団 体 | 住 所 | 職 業 |
|--------------|-----|---------|-----|------------------|------------------|-----|-----|
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。

五 段 審 査 申 込 申 請 書

男 子 の 部

団 体 名

| 番 号 全剣連番号 | 氏 名 | 生 年 月 日 | 満年齢 | 四 段 取 得 年 月 日 | 四段取得時 登 録 団 体 | 住 所 | 職 業 |
|--------------|-----|---------|-----|------------------|------------------|-----|-----|
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | 〒 | |

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。
統計・分析に使用することもあります、その場合には個人を特定できないように加工して使用します。

五 段 審 査 申 込 申 請 書

女 子 の 部

団 体 名

| 番 号 全剣連番号 | カ 氏 | がナ 名 | 生 年 月 日 | 満年齢 | 四 段 取 得 年 月 日 | 四段取得時 登 録 団 体 | 住 所 | 職 業 |
|--------------|--------|---------|---------|-----|------------------|------------------|-----|-----|
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | 〒 | |

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。

統計・分析に使用することもあります。その場合には個人を特定できないように加工して使用します。

四 段 審 査 申 込 申 請 書 (形・学科再受審者用)

団 体 名

| 受審項目に○を 付けて下さい | 氏 名 | 生 年 月 日 | 満年齢 | 三 段 取 得 年 月 日 | 三段取得時 登 録 団 体 | 住 所 | 職 業 |
|-------------------|-----|---------|-----|------------------|------------------|-----|-----|
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。

統計・分析に使用することもあります、その場合には個人を特定できないように加工して使用します。

五 段 審 査 申 込 申 請 書 (形・学科再受審者用)

団 体 名

| 受審項目に○を 付けて下さい | 氏 名 | 生 年 月 日 | 満年齢 | 四 段 取 得 年 月 日 | 四段取得時 登録団体 | 住 所 | 職 業 |
|-------------------|-----|---------|-----|------------------|---------------|-----|-----|
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |
| 形・学科 | | | | | | 〒 | |

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。

統計・分析に使用することもあります。その場合には個人を特定できないように加工して使用します。