

令和3年10月

関係各位

岡山県柔道連盟

会長 今井 國男

(公印省略)

令和3年度岡山県柔道連盟 審判講習会  
及びコンプライアンス研修会について(ご案内)

会員の皆様方におかれましては、益々ご健勝のことと拝察いたします。平素は本連盟の運営に関しましてご理解・ご協力を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、公益財団法人全日本柔道連盟公認審判員規定に審判員の義務として、次の3項目が示されています。

- ① 年1回以上のコンプライアンス研修を受講する。
- ② 2年に1度、審判講習会を受講する。
- ③ 少なくとも4年間に1度以上試合の審判に携わる。

現在、岡山県柔道連盟では毎年2月に実施している審判法講習会を受講することで、審判員としての義務を履行したこととしておりますが、この度、より多くの審判員の研鑽に役立ていただくことを目的に美作地区で審判講習会とコンプライアンス研修会の開催いたします。ご多用な時期とは存じますがこの機会を利用していただき参加をご検討ください。

なお、本年度も例年通り来年2月に審判法講習会を予定しておりますので、そちらを受講していただいてもかまいません。

記

1. 名称 岡山県柔道連盟主催 審判講習会及び審判員コンプライアンス研修会
2. 期 日 令和3年11月14日(日) 10:30~13:30  
\*受付時間 10:00~10:30
3. 場 所 岡山県津山東武道場 津山市林田 1514
4. 対 象 岡山県内在住公認審判員ライセンス保持者
5. 講 師 (公)全日本柔道連盟公認Aライセンス審判員  
岡山県柔道連盟審判員会副委員長 下山 洋(六段)
6. 受講料 2,000円(当日、受付時にお支払ください。)
7. 申し込み 別紙申込用紙にて令和3年11月5日(金)までに下記まで郵送にて申し込むこと。  
岡山市北区いずみ町2-1-8 岡山県柔道連盟事務局 宛  
\*資料等の準備のため当日受付は致しませんのでご注意ください。
8. その他 ■何か不明なことに関しては、岡山県柔道連盟審判員会 下山までお願いします。  
下山携帯 090-3177-4255  
勤務先 久米南町立久米南中学校 086-728-2921  
■講習会参加時に、2週間前からの「健康観察表」(別紙)の提出をお願いします。  
なお、当日、体調不良の場合は参加を認めませんのでご了承ください。 以上

審判講習会・審判員コンプライアンス研修会申込書（登録票）

フリガナ 氏名										
現住所	〒 TEL（携帯）									
勤務先名称										
所在地	〒									
現段位	（ ）段 取得年月日 年 月 日									
全日本柔道連盟ID登録番号	5									
ライセンス取得歴	（ ）ライセンス 年 月 日（取得・更新）									
講習会 受講歴 過去2年間	開催年月日	講習会名				開催場所			備考	
	年 月 日									
	年 月 日									
審判活 動状況 過去2年間	開催年月日	大会名				開催場所			備考	
	年 月 日								一般 ・少年	
	年 月 日								一般 ・少年	
	年 月 日								一般 ・少年	

\*令和3年11月14日 審判講習会 コンプライアス研修会 受付に必ず提出すること。

健康記録表	
<p>本健康記録表は、岡山県柔道連盟が開催する各種大会等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。</p> <p>本健康記録表に記入いただいた個人情報について、岡山県柔道連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、大会等運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会等会場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必要範囲で保健所等に提供することがあります。</p>	

大会等名	審判講習会 コンプライアス研修会	開催期日	令和3年11月14日
------	------------------	------	------------

<基本情報>

所属団体名		代表者 連絡先	TEL
フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名		電話番号	
住所	〒		

<大会等当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
11/1 (月)	℃	11/2 (火)	℃	11/3 (水)	℃	11/4 (木)	℃
11/5 (金)	℃	11/6 (土)	℃	11/7 (日)	℃	11/8 (月)	℃
11/9 (火)	℃	11/10 (水)	℃	11/11 (木)	℃	11/12 (金)	℃
11/13 (土)	℃	11/14 (日)	℃	/ ( )	℃	/ ( )	℃

<大会等前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。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

（大会等参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号