

令和5年度 新型コロナウイルス感染症対策に伴う
熊本県剣道連盟 級位審査会及び段位審査会（初段～五段）ガイドライン

1 目 的

公益財団法人全日本剣道連盟は、令和2年6月10日付で「対人稽古自粛のお願い」を解除するとともに「稽古再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」（以下「全剣連ガイドライン」という。）を制定した。

この全剣連ガイドラインを参考に、熊本県剣道連盟（以下「県剣連」という。）では、主催する級位審査会及び段位審査会（初段～五段）ガイドラインを作成し、審査を実施してきたところであるが、感染者の減少、面マスク着用についての方針など状況が変化してきたことを受け、一部変更することとする。

なお、本県において今後、新たに感染者が出るなど感染が再び拡大した場合は、審査会を中止する場合がある。

2 審査会実施時の感染防止策について

(1) 審査会受審に際して、面マスクの着用は、個人の判断に委ねる。

(2) 受審者留意事項

① 審査会前2週間における以下の事項を各自確認し、1つでも症状が出た場合、疑いが見られた場合は、所属剣道連盟に報告し、経過観察すると同時に判断を仰ぐ。

ア) 平熱を超える発熱（37.5度以上）の有無

イ) 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状の有無

ウ) だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

エ) 嗅覚や味覚の異常の有無

オ) 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の有無

カ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生の有無

② 受審者は受付時、受審者確認票（受審申し込み時にもらう）を提出する。受審者確認票を持参しなかった者は原則として入場させない。

③ 着替えは原則自宅で行う。更衣室を使用する場合は、相互に密集を避けるよう心掛ける。

④ 会場に到着したら、検温を受ける。37.5度以上の場合には受審を辞退してもらう。また、備え付けのアルコール消毒液等で手指消毒を行う。途中においてもこまめな手洗い、消毒も行う。

⑤ 実技審査においては、面マスクの着用は個人の判断に委ねるが、着用しない場合は、口の部分を覆うシールドの着用をお願いする。相手からの飛沫を防止するため、シールドの着用が望ましい。

なお、夏季等、暑い時期に実施される審査会において、マスク等を使用する場合は呼吸障害を起こさないよう通気性のよいものを着用し、水分補給に努める。

また、実技審査中に身体の異常があるときは、中止を要請する。

⑥ 筆記試験については、1.5～2メートル四方の間隔をあけて受験する。

⑦ 審査会終了後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、所属剣道連盟に速やかに報告すること。

⑧ その他、会場では3密にならないよう心掛ける。

(2) 審査員留意事項

- ① 審査会前2週間における以下の事項を各自確認し、1つでも症状が出た場合、疑いが見られた場合は、県剣連に報告し、経過観察すると同時に判断を仰ぐ。
(以下の事項は、(1)受審者留意事項の①ア)～カ)と同じ)
- ② 会場に到着したら、検温を受け、備え付けのアルコール消毒液等で手指消毒を行う。途中においてもこまめな手洗い、消毒も行う。
- ③ 審査会終了後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、県剣連に速やかに報告すること。
- ④ その他、会場では3密にならないよう心掛ける。

(3) 会場役員等留意事項

- ① 審査会前2週間における以下の事項を各自確認し、1つでも症状が出た場合、疑いが見られた場合は、当該(主管)剣道連盟に報告し、経過観察をすると同時に判断を仰ぐ。(以下の事項は、(1)受審者留意事項の①ア)～カ)と同じ)
- ② 会場に到着したら、検温を受け、備え付けのアルコール消毒液等で手指消毒を行う。途中においてもこまめな手洗い、消毒も行う。
- ③ 審査員席、役員席等を設営する場合は、隣との間隔を1.5～2メートルあける。
- ④ 発熱や軽度であっても咳、咽頭痛などの症状がある場合は入場しないように呼びかける。
- ⑤ 審査会終了後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、県剣連に速やかに報告すること。
- ⑥ その他、会場では3密にならないよう心掛ける。

(4) その他

- ① 開閉会式は時間を短縮して行う。

令和 年 月 日

受審者各位

一般財団法人熊本県剣道連盟

剣道級位・段位審査会に伴う受審者確認票

新型コロナウイルス感染症防止対策のため、今審査会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、審査会当日持参し、受付にご提出ください。

なお、提出された個人情報には十分配慮いたします。

また、審査当日、受審者確認票を提出しなかった者は、受審できない場合がありますので、お忘れにならないようお願い申し上げます。

・・・・・・・・・・・・・・・・キ リ ト リ・・・・・・・・・・・・・・・・

受 審 者 確 認 票

| | | |
|---------------------------|--------------|----|
| 氏 名 | | |
| 受審する級位・段位 | () 級・段 | |
| 住所及び連絡先 電話番号 | 〒 TEL | |
| 審査会当日の体温 | () °C | |
| ●審査会前2週間における以下の事項の有無 | | |
| 平熱を超える発熱(37.5度以上) | あり | なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | あり | なし |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | あり | なし |
| 嗅覚や味覚の異常の有無 | あり | なし |
| 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 | あり | なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生の有無 | あり | なし |