

令和5年4月10日

関係者様

舞鶴柔道連盟

会長 畠山 一男

## 舞鶴昇段・昇級審査会開催のご案内

春暖の候 皆様方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、下記の通り昇段昇級審査会を開催いたします。ご参加いただきますようご案内いたします。

### 記

- 1 日時 令和5年5月21日(日) 12時45分～13時15分(受付)  
13時30分～(審査開始)
- 2 会場 舞鶴文化公園体育館柔道場  
舞鶴市字上安久420番地  
TEL0773-77-1850
- 3 受験資格 ①男女とも級は13歳以上、昇段は中学2年生以上であること。  
②2023年度全日本柔道連盟登録を京都府で完了していること。  
③特に昇級試験の受講者は、継続した練習を積み重ね、安全な受身を体得し、乱取・試合の経験を有し、所属している指導者から受験許可を得ていること。
- 4 受験段位 参段まで 式段受験は初段認定証の日付より1年6ヶ月で可能  
参段受験は式段認定証の日付より2年で可能
- 5 受験料 級・段・形講習料ともに 2,500円  
段合格者は合計5,000円必要です。
- 6 申し込み 京都府柔道連盟HPより申込用紙をダウンロードして、必要事項を正確に記入して、以下の所へ郵送またはFAXで令和5年5月19日(金)までに申し込むこと。(必着)申込用紙が新しくなっています。(身長・体重の記入項目あり)
- 7 申し込み先 〒625-0063  
舞鶴市丸山町21-3  
舞鶴柔道連盟副理事長 西本 信介 宛  
TEL・FAX 0773-62-6101
- 8 当日持参物 「健康記録表兼同意書」(受験者は全員)・「昇段・昇級・形試験申込用紙」(郵送以外の者は持参)・「健康確認書(受験者全員)」  
受験者は全員上記3点を印刷、記入して必要事項を記入し試験当日に持参し受付で提出すること。
- 9 その他 京都府柔道連盟HPにアップされている、京都府柔道連盟新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインを遵守すること。

# 昇段・昇級・形 試験申込用紙

受験年月日	年      月      日										
受験会場・受験回数	(            )回目(今回を含む)										
性別	男 子   ・   女 子										
受験種目	1級   ・   段 (      段) ・ 形										
身長・体重	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">cm</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Kg</td> </tr> </table>		cm	Kg							
	cm	Kg									
ふりがな											
受験者氏名											
住所	〒      —										
電話番号 (携帯可)											
生年月日 (西暦)	年      月      日生 (      歳)										
所属名 (学校・道場等)											
メンバーID	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center; font-size: 24px;"><b>5</b></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>	<b>5</b>									
<b>5</b>											
※ 今年度の登録状況 ( 登録済み   ・   未登録 )											

「受験当日持参」

## 健康確認書 (受験者全員)

年 月 日 記入

この健康確認書は、昇段・昇級・形試験の受験者の健康状態を把握し、事故の未然防止等安全確認のための参考資料とします。主旨をご理解いただき各項目にご回答下さい。

なお、試験終了後、京都府柔道連盟及び傘下地域団体において適切に処理いたしますが、返却を希望する人は申し出て下さい。

ふりがな 受験者氏名	( 男 ・ 女 ) 年 月 日 生 ( 歳)
<p>■本日の健康状態について、以下の項目にご回答下さい。(該当する回答に○印をつけて下さい。)</p> <p>①体温は平常ですか? はい・いいえ ( °C)</p> <p>②倦怠感(だるい、しんどい)がありますか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p> <p>③この一週間以内、頭部への衝撃(打つ、ぶっつける等)がありましたか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p> <p>■これまでの病気について、以下の項目にご回答下さい。</p> <p>④心臓にかかわる病気はありますか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p> <p>⑤頭部の怪我、病気はありますか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p> <p>⑥貧血を起こすことはありますか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p> <p>⑦過呼吸状態を起こしたことはありますか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p> <p>⑧けいれん、ひきつけ等の症状を起こしたことがありますか? ない・ある 「ある」の場合は具体的に:</p>	

## 昇段級、形試験 受験の承諾書 (高校生・中学生のみ)

京都府柔道連盟・傘下地域団体 殿
この度の受験に際し、保護者として「受験要領」、「健康確認書」、「承諾書」の内容を理解、同意したうえで受験させることを認めます。

保護者氏名 (自署で)	続柄 ( )
指導者又は引率者氏名	
緊急連絡先 (携帯可)	

# 健康記録表兼同意書

区分		(プルダウン)
チーム名		
氏名		チーム責任者(監督)
連絡先(携帯等)		責任者連絡先(携帯等)

◎ 下記の健康状態について、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) ※ 症状のある場合は「×」を記入してください。

月日(曜日)	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当日
	5月14日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日
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・嗅覚の変化								
その他 (嘔吐・腹痛・下痢 等)								

- 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。  
また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏名(自署) : \_\_\_\_\_

- 上記選手の健康状態に問題はありません。  
また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

チーム責任者サイン : \_\_\_\_\_

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと。

日付 : \_\_\_\_\_ 渡航先 : \_\_\_\_\_