

事 務 連 絡

令和2年9月4日

副会長・支部長・理事
学校・道場・クラブ(指導者) 殿

佐賀県柔道協会
会長 中島 祥雄
(公印省略)

佐賀県柔道協会昇段試験の実施について（案内）

平素から、本県の柔道振興に格別の御協力を賜り、心から御礼申し上げます。

さて、下記のとおり昇段試験を実施いたしますので、御案内申し上げます。初段の受験資格は昨年同様、中学2年生に進級した時点からとなります。

試合に合格した者は、講道館柔道の「形」の試験を受けることとなります。初段は、「投の形(手技、腰技、足技)」、二段は「投の形(初段+真捨身技、横捨身技)」、三段は「固の形」、四段は「柔の形」、五段は「極の形」となります。

当日、形試験を受験しない若しくは不合格になった場合は、午後から実施される形講習会を受講し一級を取得するか、次回の昇段試験で「形」試験のみ(試合は免除)を受験することとなります。

- ★ 受験者は、必ず全日本柔道連盟に佐賀県から登録している者に限ります。
- ★ 受験料は、当日試験会場にて支払いをお願いします。
- ★ 今回の昇段試験(実技)を申し込み、受付をした時点で、合格点数に達する方は、わかるように申込用紙に記入してください。(この場合の受験料は、2,000円です。)
- ★ 昇段試験受験に係る負傷・事故等に対しては、佐賀県柔道協会は、一切責任を負いません。受験者は、全柔連などの傷害保険に、自己の責任で加入(任意)して受験して下さい。

記

1 日時場所

令和2年10月4日(日) 9:30～ (受付 8:50～9:20)

みやき町中原武道館

2 申込締切

令和2年9月25日(金) 必着 (急遽、不参加となった場合も必ず御連絡下さい)

締切日を過ぎた場合は一切受け付けませんのでご了承下さい。

3 申込送付先

(1) 郵送 〒849-0918 佐賀市兵庫南1-21-3A102
佐賀県柔道協会 昇段係 檜崎 誠 宛

(2) FAX 0952-37-7544

4 受験料

3,000円 (当日受付4,000円・受付のみ2,000円・形試験のみ2,000円)

※一級認定料(形試験合格、形講習合格)3,000円 (形講習受講料3,000円)

※お問い合わせは、檜崎誠 携帯090-5386-8345までご連絡下さい。

佐賀県柔道協会 会長 殿

昇 段 試 験 申 込 書

(男 名) (女 名) (受付のみ 名) (形試験のみ 名)

受験 段	学校(所属)	し 氏 名	性別	全柔連 I D (9 桁)	生年月日 (西暦)	年齢	受験 回数	受付 のみ	形試験 のみ

- ★ 必ず個人 I D (全柔連登録 I D 番号) を記載して下さい(受験には、当県での登録が必須)。
- ★ 男女の区別が付きにくい氏名もありますので、性別欄も忘れずに記載願います。
- ★ 受験回数は、今回も含めた回数 を記載して下さい。
- ★ 受付のみ、形試験のみの方は、該当項目に○を記入して下さい。
- ※ 形講習のみ受講の方は、事前申込みの必要はありません。当日昇段試験終了後、受付となります。
- ★ 受験料は、試験当日の受付時に会場で支払いをお願いします。送金は受け付けません。

所属名(学校・道場等)

住所

連絡先

申込責任者

※連絡先については、差し支えなければ申込責任者様の携帯番号の記載をお願いします。
(当日、事前申込選手の受付が確認できない際に、出欠確認の連絡をさせていただく場合があります)

事務連絡

令和2年9月4日

副会長・支部長・理事
学校・道場・クラブ(指導者) 殿

佐賀県柔道協会
会長 中島 祥雄
(公印省略)

昇段試験場所変更及び昇段試験連絡事項（案内）

平素から、本県の柔道振興に格別の御協力を賜り、心から御礼申し上げます。
今回の昇段試験において、昇段試験場所が下記のとおり変更となりましたので、お間違えのないようお願い申し上げます。
また、新型コロナウイルス感染症対策として下記のとおり実施しますので対応よろしくお願ひします。

記

1 昇段試験場所の変更について

- (1) 昇段試験場所
みやき町中原武道館
- (2) 昇段試験場所住所
〒849-0102
三養基郡みやき町大字簔原1003-1

2 新型コロナウイルス感染症対策

- (1) 試験会場入場制限
大会関係者、各学校・道場の責任者1人、受験者以外の入場を認めない。
- (2) 健康記録表の提出
昇段試験受付時、別紙の健康記録表の提出。
- (3) 新型コロナウイルス感染症状況により試験中止、内容変更の可能性あり。

3 問い合わせ先

佐賀県柔道協会 昇段係 檜崎誠 携帯まで

健康記録表

所属

氏名

連絡先

① 選手自身で下記の症状があるかないか記載してください。（練習直前または当日朝に記入）

② 昇段試験当日受付で提出してください。

月日（曜日）	9/21（月）	9/22（火）	9/23（水）	9/24（木）	9/25（金）	9/26（土）	9/27（日）
練習	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時
体温	度	度	度	度	度	度	度
※強いだるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
※息苦しさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
くしゃみ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
たん	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
味覚の変化	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
臭覚の変化	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)							
月日（曜日）	9/28（月）	9/29（火）	9/30（水）	10/1（木）	10/2（金）	10/3（土）	10/4（日）
練習	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時
体温	度	度	度	度	度	度	度
※強いだるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
※息苦しさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
くしゃみ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
たん	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
味覚の変化	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
臭覚の変化	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)							