

(4) 送付先

① 各地区剣連は、審査申込書を取りまとめ県剣道連盟事務局に送付して下さい。

ア 申込書に記載された名前に略字等が散見されますが、認定証を作成するため正確に記載して下さい。

イ 申込書の責任者欄に印漏れのないようにして下さい。

〒753-0083 山口市後河原 237-1 警察体育館別館内

(一財) 山口県剣道連盟

② 審査料は、郵便振替にて払い込みして下さい。

郵便振替 口座番号 01550-3-3820

加入者名 (一財) 山口県剣道連盟

7 安全対策

(1) 感染症対策

① 面を着装する場合は、面マスク又はマウスシールドを着用すること。

② 面を着装しない場合のマスク着用は個人の判断とされているが、感染防止の面からは、マスクの着用に配慮すること。

③ 発熱等の体調異常がある場合は、参加を見合わせること。

④ 新型コロナウイルス感染症が収束したわけではないので、「三密の回避」「手指の消毒」等により感染防止に努めること。

(2) 一般的安全対策

参加者は、各自十分健康管理に留意してください。

審査会において傷害等が発生した場合は、主催者において応急措置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合の治療費は個人負担とする。

なお、主催者は参加者に対し傷害保険に加入(会場への往復途上は含まない。)する。※入院：日額5,000円 通院：日額3,000円

(3) 参加者は健康保険証を持参のこと。

8 個人情報保護法の対応

申込書に記載される個人情報は、山口県剣道連盟が実施する審査の運営及びホームページへの掲載等のため利用する。