

令和4年10月吉日

愛知県卓球協会加盟チーム指導者 各位

愛知県卓球協会
指導普及委員会

令和4年度指導者講習会開催のご案内

いつも愛知県卓球協会の活動に積極的にご協力賜り誠に有難うございます。

今年は下記の要領で講習会を開催致します。新しい技術や最新情報について学習して頂けますので、この機会を逃さず多くの方の参加をお待ちしております。

*当日は卓球の出来る服装でご参加ください。

記

1. 日時 : 令和4年11月13日(日) 9時30分受付～16時頃終了予定
2. 場所 : 愛知工業大学(豊田市八草町八千草1247)
鉦徳館(1階小体育館)※鉦徳館(体育館)案内図をご参照下さい。
3. 講師 : 愛知みずほ大学瑞穂高等学校卓球部監督 神谷卓磨先生、
愛工大卓球部員数名
4. テーマ : トップ選手との交流(最新の技術、情報)他
5. 参加料 : 1,000円(当日受付にてお支払いください)
6. 申込方法 : 下記申込用紙に必要事項ご記入の上愛知県卓球協会あて FAX メール又は
下記住所に郵送でお送り下さい。
〒464-8540 名古屋市千種区若水 3-2-12 愛知工業大学名電高校内
愛知県卓球協会
7. 申込締切 : 令和4年11月7日(月)必着
8. その他 : 講習会に参加される方は「連絡先および健康状態申告のお願い」の提出をお願いいたします。

愛知県卓球協会 行

(FAX : 052-722-3788) (Email : akentaku@alpha.ocn.ne.jp)

令和4年度指導者講習会申込書

氏名 : _____ (男、女) () 才
住所 : _____ TEL _____
指導対象 _____ 指導歴 () 年
所属チーム _____

令和4年10月

各 位

愛知県卓球協会
指導普及委員会

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、指導者講習会参加にあたって、以下の情報提供をお願いいたします。

ご記入の上、講習会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、講習会終了後1か月以降は廃棄いたします。

氏名： _____ 年齢： _____ 歳

連絡先(電話番号)： _____

住所： _____

本日の体温： _____ °C

研修会10日間前における以下の事項の有無

- | | |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上） | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 3. 倦怠(けんたい)感、（だるさ・体が重い・疲れやすい
など）、呼吸困難（息苦しさなど） | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 4. 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 5. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 6. 同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 7. 過去10日以内にワクチン接種により発熱があった場合は、
そのワクチン接種日を記入すること。 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
- 月 日

愛知工業大学 鉦徳館（体育館）案内図

