

2020/6/27 初版  
2020/7/11 第二版  
2020/9/13 第三版  
2020/12/5 第四版  
2021/11/13 第五版  
2022/4/24 第六版  
2023/3/13 第七版  
2023/6/11 第八版  
2024/4/21 第九版  
2025/6/8 第十版

富ヶ谷剣道同好会

## 富ヶ谷剣道同好会 感染対策ガイドライン

新型コロナウイルス感染症への感染防止対策を行いつつ、会の活動を推進することを目的にガイドラインを制定する。会員ならびに保護者は、本ガイドラインの趣旨を理解した上で遵守し、稽古への参加を承諾、あるいは参加するものとする。

### 1. 稽古当日

- ・自宅を出る前に検温をしてから来ること。体調不良、体温 37.5 度以上の者は稽古への参加を禁ずる。平熱が高い者は、予め平時の凡その体温を、会へ申し出ておくことで配慮する。

### 2. 入館時

- ・各施設からの指示に従い、入館ルールを守る（時間・衛生管理等）。

### 3. 稽古中

- ・面を着けていないときのマスクの着用は任意とする。
- ・面を着ける稽古では、面マスク\*または、フェイスシールド（飛沫拡散防止用 口前シールド）のどちらか一方を必ず着用することとする。飛沫を浴びることを防止する目用のシールドに関する装着は任意とする。なお装備にかかる費用については自己負担とする。

※面マスクを着用する場合

呼吸障害を避けるため、剣道用の通気性のあるものを使用されたい。また、顎の部分を締め付けないもので、吐息が側方に逃げるものが望ましい。

- ・稽古前、稽古終了後の換気を徹底する。

- ・ジャグの使用禁止。共用の飲料は設置しない。飲料は各自で持参し、回し飲みなどはしない。

### 4. 稽古後

- ・各施設からの指示に従い、退館ルールを守る（時間・衛生管理等）。

## 5. その他

- ・自身の感染のみならず、同居の家族に感染者が認められた場合は、感染拡大防止の観点から稽古への参加を控えること。

## 6. 本ガイドラインについて

- ・本ガイドラインは、感染症の感染状況や、新たな科学的知見により随時変更することがある。
- ・本ガイドラインは、全剣連の「稽古に関する感染予防ガイドライン」に基づき、富ヶ谷剣道同好会の実情に合わせたガイドラインとしている。

本ガイドラインに書かれていないことについては、全剣連の「稽古に関する感染予防ガイドライン」や全剣連ホームページに掲載される指示に準拠することとする。

## 7. 稽古参加者の承諾書提出

- ・未成年の会員（一般会員含む）については、保護者の「稽古参加承諾書」提出を義務付ける。
- ・成人の会員については、「ガイドライン遵守誓約書」の提出を義務付ける。
- ・見学・体験者およびその保護者については、「稽古見学・体験参加 承諾書」の提出を義務付ける。
- ・出稽古による稽古参加者については、「稽古参加 承諾書（出稽古 参加者用）」の提出を義務付ける。出稽古を受け入れる剣士は会員による紹介者のみとする。

富ヶ谷剣道同好会 白滝会長殿

稽古参加 承諾書

私は、「富ヶ谷剣道同好会 感染対策ガイドライン」ならびに、全剣連発表の

「稽古に関する感染予防ガイドライン」の趣旨を理解し、

保護者として、稽古に参加する者にガイドラインを遵守させることを誓約するとともに、

稽古に参加することを承諾します。

(西暦)            年        月        日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 (または自署)

稽古に参加する者の 氏名

氏名 (1) \_\_\_\_\_

氏名 (2) \_\_\_\_\_

氏名 (3) \_\_\_\_\_

氏名 (3) \_\_\_\_\_

備考 (平時の体温が高い場合は、こちらで平時の凡その体温をお知らせください。)

--

富ヶ谷剣道同好会 白滝会長殿

ガイドライン遵守 誓約書

私は、「富ヶ谷剣道同好会 感染対策ガイドライン」ならびに、全剣連発表の

「稽古に関する感染予防ガイドライン」の趣旨を理解し、

ガイドラインを遵守して稽古に参加します。

(西暦)            年        月        日

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (または自署)

備考 (平時の体温が高い方は、こちらで平時の凡その体温をお知らせください。)

--



富ヶ谷剣道同好会 白滝会長殿

稽古見学・体験参加 承諾書

私は、「富ヶ谷剣道同好会 感染対策ガイドライン」ならびに、全日本剣道連盟発表の「稽古に関する感染予防ガイドライン」の趣旨を理解し、保護者として、稽古の見学・体験に参加する者にガイドラインを遵守させることと、自身がガイドラインを遵守することを誓約し、稽古に参加することを承諾します。

面をつけて稽古に参加する場合は、面マスクあるいはフェイスシールド（飛沫拡散防止用 口前シールド）のどちらかを着用して稽古を行うことを誓約します。

(西暦)            年        月        日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 (または自署)

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

稽古に見学・体験参加する者の 氏名

氏名 (1) \_\_\_\_\_

氏名 (2) \_\_\_\_\_

氏名 (3) \_\_\_\_\_

備考 (平時の体温が高い場合は、こちらで平時の凡その体温をお知らせください。)

--