

2022年2月26日

会 員 各 位

函 館 卓 球 協 会
会 長 小 笠 原 勇 人

公認審判員「資格更新」講習会の開催について（ご案内）

残寒の候、会員の皆様には、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、公認審判員の「資格更新」講習会を、北海道卓球連盟から講師をお招き致して開催します。昨年度は実施しませんでしたので、今回は2017年度と2018年度の取得者が対象です。対象者の名簿が後段にありますので、更新手続きをして頂くよう、お願い致します。当日は、机上での講習となりますので、楽な服装で筆記用具をご持参ください。

なお、費用は函館卓球協会で負担いたします。下記の申込書でお申し込みください。

*参加者は、受付時に「健康状態申告書」の提出が必要です。

*今回は、「新規資格取得講習会」は行いません。

*都合により今回受講できない場合は、次年度でも可能です。（その旨を事務局までご連絡ください。）

記

- 日時 2022年3月20日（日）9：30～11：30（更新時講習）
・9：15～ 受付、「健康状態申告書」回収、検温など
・9：30～11：30 講習（ルール、審判の手引き説明など）
- 場所 サンリフレ函館 視聴覚室 函館市大森町2-14 TEL 23-3225
- 対象者 公認審判員資格取得者（対象：2017年度・2018年度資格取得者）
- 講師 公認レフリー 北海道卓球連盟 審判委員
- 費用 無料
- 参加申し込み 函館卓球協会 事務局 林 敏雄まで
メールかFAXでお申し込みください。住所 函館市上湯川293-38
★メールアドレス info@hakodate-tta.com ★FAX 0138-57-2069
- 申し込み締め切り日 2022年3月15日（火）必着
下記【申込書】に記入の上、この用紙をメールまたはFAXしてください。

公認審判員「資格更新」講習会 申込書

	氏 名	生年月日	住 所	登録番号
1			〒	北海道
2			〒	北海道
3			〒	北海道
4			〒	北海道
5			〒	北海道

送信者

連絡先

2020年度 更新対象者<2017年度 公認審判員資格取得者>

	登録番号	氏名	所属
1	北海道 23046	松井洋一	道南クラブ
2	北海道 23053	竹内久信	道南クラブ
3	北海道 23055	南川康男	道南クラブ
4	北海道 26015	久保泰久	道南クラブ
5	北海道 23056	三島俊博	卓翔会
6	北海道 23052	高橋慎吾	卓翔会
7	北海道 26014	水澤ゆり子	卓翔会
8	北海道 26023	星野政敏	カムバック
9	北海道 21053	白鳥 修	カムバック
10	北海道 21056	猪俣啓一	ラージボール健康卓球会
11	北海道 26018	河上民江	ラージボール健康卓球会
12	北海道 26025	房立利栄	卓友会
13	北海道 21055	長島美智子	卓友会
14	北海道 26022	奥村良子	愛好会
15	北海道 21058	佐藤まさ江	愛好会
16	北海道 21050	藪本トシ江	愛好会
17	北海道 21049	古川みつ子	愛好会
18	北海道 26020	大平 栄	卓栄会
19	北海道 21044	佐藤友視	卓球ショップ

(以上 19名)

2021 年度 更新対象者<2018 年度 公認審判員資格取得者>

	登録番号	氏名	所属
1	北海道56038	坂上範夫	卓翔会
2	北海道21057	石川八千代	卓翔会
3	北海道27021	高橋謙太	卓翔会
4	神奈川1660	玉村ひとみ	卓友会
5	北海道23059	山中文子	HYS
6	北海道28038	佐々木卓也	COMEBACK
7	北海道26017	笈口克子	う健会

(以上7名)

令和4年3月20日

講習会受講者の皆様へ

函館卓球協会

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の感染予防のため、「2021 公認審判員『資格更新』講習会」参加にあたって、以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、受付時に、事務局へ提出してください。

1 受講者名 _____

2 所属 _____ 4 現在の年齢 _____ 歳

3 住所 _____ 5 連絡先電話番号 _____

【2週間前における健康状態など】○をつける

- | | |
|---|-------|
| 1 平熱を越える発熱（おおむね37度以上） | （有・無） |
| 2 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状 | （有・無） |
| 3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | （有・無） |
| 4 嗅覚や味覚の異常 | （有・無） |
| 5 体が重く感じる、疲れやすい等 | （有・無） |
| 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | （有・無） |
| 7 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | （有・無） |
| 8 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | （有・無） |

当日の朝の体温 _____ °C