そば道段位認定会　開催ガイドライン　チェックリスト

|  |  |
| --- | --- |
| 本部確認 | 支部確認 |
|  |  |

主催団体名：〇〇〇〇〇〇　役職：○○　申請者名：〇〇〇〇〇　報告日：2020年〇〇月〇〇日

認定会名：〇段位技能審査〇〇〇認定会　　　　　　　開催予定日：202〇年〇〇月〇〇～〇〇日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定会場及び受験者他全ての参加者の居住地に移動自粛などの制限　：　□無し　　□有り | | | | | | |
| 会場・設備要件 | １．３密を回避可能に適合した会場・設備 | | | | □　適合　　□　要改善 | |
| 打ち台横面に飛沫防止シートの設置 ： □有り　 □無し | | | | | |
| 打ち台間隔　：　横（　　　　）m間隔   * 対面配置：前（　　　　）m　 　□ 背面配置：背（　　　　）m　 　□ 一列配置 | | | | | |
| 換　　気：　□ 可　　□ 否 | | | | 6～9月開催の場合　空調： □ 有　 □ 無 | |
| 審査員室の席の配置　前後左右に1.5m以上の間隔　：　□ 確保　　　□ 不足 | | | | | |
| 受験者控室・更衣室：　□有り　　□無し | | | | スタッフ控室：　□有り　　□無し | |
| 観　客　席　　：　 □ 無し　　　　□ 有り | | | | | |
| 参加人数要件 | ２．３密を回避可能な人員数 | | | | □　適合　　□　要改善 | |
| 受験予定者数 | 名　　（初二段の場合　　初段位：　　名、二段位：　　名） | | | | |
| 予定組数 | 組　　（初二段の場合　　初段位：　　組、二段位：　　組） | | | | |
| スタッフ数 | 名  （兼務者を除く） | | 検温係：　　名　　、　参加票確認係：　　名  司　会：　　名　　、　計時係：　　名  会場係：　　名（兼務者を含む）、その他係：　　 名 | | |
| 審査員数 | 名 | | | | |
| 運営計画要件 | ３．３密を回避した運営計画 | | | | □　適合　　□　要改善 | |
| 参加者全員に感染予防対策の徹底と注意事項の事前案内： □ 実施する　 □ 実施しない | | | | | |
| 受験者説明資料の事前発送：□する □しない | | | | 組合せ表の事前発送： □ する　 □ しない | |
| 参加票の事前発送：　□ する 　□ しない | | | | 受験者の昼食準備：　□ しない 　□ する | |
| 開会式：　□ しない　□ する | | | | 閉会式：　□ しない　□ する | |
| 認定証の授与：□郵送　□当日 | | | | 認定料の納付：□後日振込　□当日納付 | |
| 菊練り確認：□しない　□する | | 終了確認：□しない □する | | | 生舟使用：□しない　□する |
| 感染予防物品 | ４．感染予防物品の準備状況 | | | | □　十分　　□　不足 | |
| 飛沫防止シート：　　　　台 | | | | 非接触式検温器：　　　　台 | |
| 使い捨て手袋：　　セット | | | | ハンドソープ：　　　　本 | |
| ペーパータオル：　　　セット | | | | アルコール消毒液：　　　　本 | |
| その他の消毒スプレー等：　　　　本 | | | | フェイスシールド：　　　枚 | |
| 予備マスク：　　　枚 | | | |  | |

※網掛け部分は全麺協本部で記入します。