

第58回 千葉県剣道演武大会実施要項

一般財団法人 千葉県剣道連盟

- 1 期 日 令和4年4月17日（日）午前9時30分開会（8：40受付開始）
※感染状況によっては中止の可能性あり
- 2 場 所 千葉県武道館
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町323
- 3 主 催 一般財団法人 千葉県剣道連盟
- 4 種目及び参加資格
 - (1) 種 目 居合道・杖道演武 剣道個人試合
 - (2) 参加資格 本連盟会員で、男女ともに五段受有者以上。
- 5 日 程 （別紙参照）
- 6 申込方法
 - (1) 申込期限 **令和4年3月25日（金）必着**
※ 組合せの関係があるので期日厳守でお願い致します。
 - (2) 申 込 先 〒274-0825 船橋市前原西6-5-1-303
習志野市剣道連盟事務局 堀内則明宛
TEL:090-8107-1335/FAX047-476-1836
 - (3) 申込様式 別紙申込用紙使用のこと。**全剣連番号を記入**
(参加者名簿及び個人申込書を各地区連盟一括で申込のこと)
 - (4) 参 加 料 1名につき1,000円を納入すること。
(参加料納入期日については別紙参照)
 - (5) 申込後に出場できなくなった場合は、千剣連事務局へ連絡のこと。
(当日の連絡先 070-1345-8483)
- 7 組み合わせ
 - (1) 大会実行委員会で決定する。
- 8 試合方法
 - (1) 個人試合 1回～2回
 - (2) 全日本剣道連盟試合・審判規則、および大会実施にあたっての感染拡大ガイドライン（新型コロナウイルス感染症が収束するまでの暫定的な試合・審判方法）に記載の試合方法に沿って行う。

別紙

目 程

午前の部

8：40～受付

9：30～開会式

公開演武（日本剣道形）

立見流・居合道・杖道演武

剣道個人試合 五段・六段・錬士六段・七段・錬士七段

午後の部（予定）

12：50～ 立会 教士七段・八段

14：50～ 閉会式

※参加人数によって時間の変更があります。詳細については後日ホームページ掲載及び各地区連盟に連絡をします。

※ブロック代表剣道形・木刀による剣道基本技稽古法・合同稽古は中止する。

※演武・試合・立会終了後は直ちに退館すること。（密を避けるため）

《注意事項》

- 1 例年行われておりました表彰式（功労賞・感謝状）は行いません。（賞状・記念品は後日各地区連盟に郵送します。）
- 2 参加者は必ず名札をつけること。（限定はしないが、地区連盟名入りが望ましい）
- 3 参加料の納入について
演武大会開催決定後に納入をお願いします。なお、参加申込後の返金は致しません。（開催の決定は3月下旬にお知らせします。）
- 4 大会中の不測の負傷又は疾病に対して、主催者は保険に加入し保険の範囲内での保証はするが予め体調を確認された上、無理のない申込をして下さい。
- 5 本年度より昼食は用意しません。また、感染拡大防止のため観覧席等での食事は禁止します。（午前の部と午後の部は完全入替えの予定）
- 6 参加者および大会関係者は、主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドラインを遵守すること。また、入場時には「健康記録表兼確認票」を提出のこと。
- 7 出場者は、主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドラインに従い鼻と口を確実に覆う面マスクおよび口元を覆うシールドを着用すること。

8 剣道用具の取り扱いについて

本大会における、剣道用具の取り扱いについては、安全性・公平性の観点から以下のとおりとする。また、竹刀の検査・軽量は行いませんので各自竹刀点検をしっかりと行ってください。

(1) 竹刀については次の事項を遵守すること。

- 竹刀の長さ(全長・先革長)、重さ、太さは剣道試合・審判規則 同細則の P20の表1、表2 先革先端対辺直径値および先端より8cm のちくとう部対角直径値は P27の図のとおりとする。
- ピース(四つ割り竹)の合わせに大きな隙間のあるものや安全性を著しく損なう加工、形状の変更したものの使用は認めない。

(2) 小手については次の事項を遵守すること。

- 小手は、こぶしと前腕(肘から手首の最長部)の 1/2 以上を保護し、安全性を保つため小手頭部および小手ぶとん部は十分な打突の衝撃緩衝能力がある。
- 小手ぶとん部のえぐり(クリ)の深さについては小手ぶとん最長部と最短部の長さの差が 2.5cm 以内である。

(3) 面については次の事項を遵守すること。

- 面ぶとんは安全性を保つため、肩関節を保護する長さがあり、十分な打突の衝撃緩衝能力があるものとする。

(4) 剣道着については次の事項を遵守すること。

- 剣道着の袖は、安全性を保つため、肘関節を保護する長さを確保すること(構えたときに肘関節が隠れること)。

※各団体、6名以上の参加がある場合はコピーをしてお使いください。

連盟	称号	段位	氏名		連盟名	前回の対戦相手 氏名
	士	段				
年	年	S・H	年月日生	連盟名	本年度対戦相手希望者	全剣連番号
			満才			

連盟	称号	段位	氏名		連盟名	前回の対戦相手 氏名
	士	段				
年	年	S・H	年月日生	連盟名	本年度対戦相手希望者	全剣連番号
			満才			

連盟	称号	段位	氏名		連盟名	前回の対戦相手 氏名
	士	段				
年	年	S・H	年月日生	連盟名	本年度対戦相手希望者	全剣連番号
			満才			

連盟	称号	段位	氏名		連盟名	前回の対戦相手 氏名
	士	段				
年	年	S・H	年月日生	連盟名	本年度対戦相手希望者	全剣連番号
			満才			

連盟	称号	段位	氏名		連盟名	前回の対戦相手 氏名
	士	段				
年	年	S・H	年月日生	連盟名	本年度対戦相手希望者	全剣連番号
			満才			

健康記録表兼確認票

地区連盟名

剣道連盟

氏名 () 年齢 () 緊急時連絡先電話番号 ()

	体温		体調	朝食 何処で 誰と	昼食 何処で 誰と	夕食 何処で 誰と
	朝	晩				
4/4 (月)						
4/5 (火)						
4/6 (水)						
4/7 (木)						
4/8 (金)						
4/9 (土)						
4/10 (日)						
4/11 (月)						
4/12 (火)						
4/13 (水)						
4/14 (木)						
4/15 (金)						
4/16 (土)						
4/17 (日)						

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。
ワクチン接種についての回答は任意です。

既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 2回以上済み 1回のみ済み していない

1回目ワクチン接種をした日 月 日

2回目ワクチン接種をした日 月 日

3回目ワクチン接種をした日 月 日

※体調欄には、発熱(37.5°C以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください