

令和5年度 第20回福岡連合地区剣道連盟対抗剣道大会要領

1. 趣 旨 福岡連合地区剣道連盟の剣道技術の向上を目指し、併せて各地域間の交流を図り、今後の活動を活発にすると共に地域剣道連盟相互の理解を深め、よって福岡連合地区剣道連盟の普及発展に寄与することを趣旨とする。
2. 主 催 福岡連合地区剣道連盟
3. 日 時 令和5年10月22日(日) 9:20開会(8:30開館 8:30受付開始)
4. 会 場 福岡市民体育館(福岡市博多区東公園8番2号)
5. 参加資格 福岡連合地区剣道連盟に所属する18歳以上の者(学生、各種専門学校生を除く。) 審判員として出場する者は、試合に参加できない。 審判員は70歳以下とする。
6. 試合及び審判 全日本剣道連盟の試合・審判規則並びに細則、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法及び本大会の取り決め事項にて行う。
7. 試合種目 (団体試合)
 - 壮年の部(7名)

先鋒	(女子30歳以上) 1名
次鋒・五将・中堅	(男子40歳代) 3名
三将・副将	(男子50歳代) 2名
大将	(男子60歳代) 1名
 - 青年の部(7名)

先鋒	(女子30歳未満) 1名
次鋒・五将・中堅	(男子30歳未満) 3名
三将・副将・大将	(男子30歳代) 3名
注2: 各年代の編成は、上の年代からも選出することができる。
8. 試合方法及び順序
 - ・試合時間は4分3本勝負とし、勝負が決しない場合は引き分けとする。
 - ・予選は、3チーム・4チーム・4チーム、計11チーム(地域)の変則リーグ戦により2試合を行う。
 - ① 予選リーグで勝者数・取得本数が同数の場合は、引き分けとする。
 - ② 決勝トーナメントに出場するチームの決定法。
 - ア、 3チームリーグは上位1チーム、4チームリーグは上位2チームの計5チームとする。
 - イ、 チームの勝数・総勝者数・総取得本数とも同数の場合は、当該チームの監督により抽選で勝敗を決する。
 - ・決勝トーナメントの組合せは、監督の抽選によって行う。
 - ・決勝トーナメントでチームの勝数・勝者数・取得本数とも同数の場合は、最初に引き分けた者で代表決定戦を行い、時間無制限の一本勝負で勝敗を決する。
9. 表 彰 青年・壮年の部とも、上位2チームを表彰する。
10. 申込締切 **令和5年9月11日(月)までに必着のこと。**
11. 申込方法 「書類送付先、払込先、問合せ先」参照のこと。
12. 受傷者の処置 大会中の受傷事故については、主催側において応急処置を行う。

令和5年度 第20回福岡連合地区剣道連盟対抗剣道大会 参加申込書

2023/10/22

氏名	性別	生年月日(西暦)	年齢(当日)	所属(道場、教室)	連絡先(携帯電話)
記入例 太郎	男	1970/1/2	53	西新剣道	090-0000-0000

※注意事項

1. 大会要項をよく読むこと。
2. 早良区剣道連盟の今年度年会費を納めていること。
3. 選手選考から漏れる場合もある。
4. 所属道場や教室が無い場合は、所属の欄は空欄で良い。

□書類送付先、払込先、問合せ先

・書類送付先

〒819-0043 福岡市西区野方 3 - 33 - 18 野中一臣

・払込口座

1. ゆうちょ銀行（郵便局）から払い込む場合

払込先：ゆうちょ銀行 口座記号番号：01700-1-153429 番

口座名称：（漢字）福岡市早良区剣道連盟 / （カナ）フクオカシサワラクケンドウレンメイ

2. 他の金融機関から振り込む場合

【店名】一七九（読みイチナナキュウ）

【店番】179 【預金種目】当座 【口座番号】0153429

・問合せ先

電子メール sawara.kenren@gmail.com

ファクシミリ 092 - 510 - 1476

電話（野中） 080 - 5247 - 1727 ※個人の携帯ですので、午後6時以降にお願いします。