

第6回 福岡県なでしこ親善剣道大会実施要項

1.趣 旨

多くの女性剣士が、生涯剣道を目指すことができるよう、大会を通じて親睦と交流を深め、技術の向上と健康の増進を図り、女子剣道の普及と発展に寄与することを目的とする。

2.主 催

公益社団法人福岡県剣道連盟

3.後 援

西日本新聞社（予定）

4.会 場

福岡市総合体育館 武道場（福岡市東区香椎照葉 6-1-1 TEL 092-410-0314）

5.日 時

令和5年11月26日(日)

受付時間 午前08時30分～09時00分

開会式 午前09時30分

公開演武 午前09時45分 日本剣道形(木刀で実施・服装は剣道着・袴とする。)

試合開始 午前10時00分

6.参加資格

(1) 早良区剣道連盟に所属する者で年齢18歳以上の女性とする。

ただし、高校生・大学生は含まない。※年齢基準は大会前日とする。

7. 試合方法

(1) (イ) 18歳以上30歳未満の部 (ロ) 30歳代の部 (ハ) 40歳代の部

(ニ) 50歳代の部 (ホ) 60歳以上の部 で行う。

(2) 各年代で一部(二段以下)・二部(三段以上)に分けて試合を行う。

ただし、各年代で二段以下が少ない場合は、年代にかかわらず二段以下として試合を行う。

(3) 試合時間は4分3本勝負とし、60歳以上の部は3分3本勝負とする。

試合時間内に勝敗が決しない場合は、延長戦を行い、先に1本を取った者を勝ちとする。延長に入ってから試合時間は区切らずに行う。

なお、60歳以上の部の延長戦は時間を2分ごとに区切って勝敗の決するまで行う。

(4) 組合せは参加者数によって、予選リンクリーグを行い決勝トーナメント方式で順位を決定する。

※参加者が少ない場合は年代の混成を行う場合もある。

(5) 予選は3人または4人のリンクリーグ戦方式とし、1人2試合を行い3人の場合は上位1名、4人の場合は上位2名が決勝トーナメントに進出できる。

予選において勝数、総本数全て同数の場合は3人の場合は抽選で、4人の場合は対戦をしていない者とでトーナメント方式で行う。試合は時間を区切らず先に1本を取った者を勝ちとする。

(6) 決勝トーナメントの組み合わせは抽選とする。

8.表 彰

各年代の優勝、準優勝、3位2名には賞状と副賞を授与する。

9. 申し込み

(1) 申し込みについては、次のとおりとする。

①地域剣道連盟に所属している者は、「(3) 申し込み先」に以下を記載して申し込むこと。

メール件名：福岡県なでしこ親善剣道大会申込

氏名 :

フリガナ :

段位 :

生年月日 :

年齢 :

郵便番号・住所 :

連絡先(携帯) :

②地域剣道連盟に所属していない者は、(公社)福岡県剣道連盟にお問い合わせください。

(2) 参加料 一人 1,000 円 (早良区剣道連盟で負担します)

(3) 申し込み先・問合せ先

事務局 福永 : fukunaga1955@gmail.com

(4) 申し込み締め切り **令和5年11月1日(水)必着**

10. その他

(1) 福岡市総合体育館北側入口から入館すること。

(2) 出場選手は別紙健康確認票を受付に提出すること。

(3) 可能な限り、事前に更衣を済ませて来館すること。

(4) 選手は、面マスクまたはシールドを着用して試合すること。

(5) 各人紅白の目印(長さ 70 cm 幅 5 cm)を持参すること。

(6) 面紐の長さは結び目より 40 cm以内とする。

(7) 選手は、各自健康管理に十分留意し本大会に参加してください。

高齢の選手については特に留意すること。

(8) 主催者において、大会実施中、傷害発生の場合は看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合の治療費は自己負担とする。

なお、主催者は大会中の選手の事故に対し、傷害保険に加入する。

選手は健康保険証を持参すること。

(9) 試合終了後、大会参加者による合同稽古会を実施する。(30分~40分)

(10) 新型コロナウイルス感染症の状況によっては、本大会を延期または中止する可能性があります。c

※本大会の係員は、福岡連合地区の各地域剣道連盟に依頼いたします。

健康確認票

記入日： 令和 年 月 日

所 属 _____

氏 名 _____

年 齢 _____

連絡先電話番号 _____

緊急時連絡先電話番号 _____

当日体温	当日体調（✓を入れてください）
℃	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱（37.5℃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）がある

この表に記入いただいたすべての情報は Covid-19 感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取り扱います。

直近 1 週間以内に、発熱（37.5℃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）がない

※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