

## 第72回 福岡県地域対抗剣道大会実施要項

1. 趣 旨 本大会は、地域剣道連盟の親睦を図り、当連盟の発展を期して開催する。
2. 日 時 期 日 令和6年3月17日(日)  
受付時間 午前 8時30分～9時  
選手集合 午前 9時45分  
開 会 式 午前 10時
3. 会 場 飯塚市総合体育館  
(飯塚市鯉田 1560-5 TEL 0948-23-4500)
4. 主 催 公益社団法人 福岡県剣道連盟
5. 後 援 西日本新聞社(予定)
6. 参加資格 ① 地域剣道連盟に所属していること。  
但し、高校生及び学生剣道連盟に登録している者、及び他の地域剣道連盟からの出場は認めない。なお、同好会については出場を認める。  
不正が発生した場合は、そのチームは負けとする。  
**※名札には必ず所属地域剣道連盟名称が入ったものを使用すること。**  
② 年齢基準は、大会当日とする。
7. 選手構成 監 督 1名  
大 将 1名 55歳以上  
副 将 1名 46歳～54歳まで  
中 堅 1名 37歳～45歳まで  
次 鋒 1名 28歳～36歳まで  
先 鋒 1名 27歳以下  
・規定年齢枠に該当年齢者がいない場合は、上位年齢者をその枠に充当可。  
・各区分とも男子・女子出場可。
8. 試合方法 ① 試合は、全日本剣道連盟剣道試合・審判規則・同細則及び本大会実施要項により行う。  
② 試合時間は、4分間の3本勝負とする。但し、時間内に勝敗が決しない場合は引き分けとする。  
チームの勝敗は勝者数による。勝者数が同数の場合は、総本数の多い方を勝ちとする。勝者数・総本数全てが同数の場合は、代表戦によって勝敗を決する。ただし、代表戦は最初に引き分けた者による4分1本勝負とし、勝敗が決しない場合は3分区切りで延長戦を行う。  
③ 予選は各チーム2回対戦し、2勝したチームが3チームの場合は決勝リーグ戦とし、4チーム以上の場合は決勝トーナメント戦とする。  
④ 決勝トーナメントの組み合わせは、代表者の抽選により決定する。

9. 表彰 優勝、準優勝、3位（2チーム）には賞状と副賞を授与する。
10. 申込方法
- ① 所定の申込用紙(別紙)に必要事項を記入のうえ各地域剣道連盟で取りまとめ、下記申し込み期日までに申し込むこと。(FAX、メール可)  
参加できない場合は、申込書の「不参加」に○をつけて提出してください。  
※弁当注文も受け付けます。必要個数を記入して申し込むこと。
  - ② 各地域剣道連盟は申込用紙と一緒に「オーダー表」も(公社)福岡県剣道連盟へ申込期限までに郵送または持参すること。
  - ③ 申込み締切 令和6年2月5日(金)必着
  - ④ 申込先 早良区剣道連盟事務局  
FAX : 092 - 510 - 1476  
E-mail : [sawara.kenren@gmail.com](mailto:sawara.kenren@gmail.com)
11. 安全対策 出場選手は、各自十分健康管理に留意し本大会に参加すること。また出場選手は健康保険証を持参のこと。高齢の出場選手については、特に留意のこと。  
主催者において、大会実施中、傷害発生の場合は、看護師により応急措置を講じ、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。  
対人稽古に関する感染予防ガイドラインにかかわらず、面マスクの着用は個人の判断に委ねる。ただし、面マスクを着用しない場合は、口の部分を覆うシールドを着用すること。
12. 個人情報保護法への対応
- ※以下を参加者に周知してください。**  
参加者の個人情報(漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等)は福岡県剣道連盟および地域剣道連盟が行事運営のために利用する。なお、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせた公表媒体(掲示用紙、ホームページ、剣脈等)に公表することがある。更に、普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。
13. その他
- (1) 紅白の目印(長さ70cm 幅5cm)を持参すること。
  - (2) 面紐の長さは結び目より40cm以内とする。
  - (3) 会場への往復時は、交通事故に十分注意してください。
  - (4) 昼食等の飲食は観覧席で行ってください。
- \*弁当ガラ等のごみは各自で持ち帰ってください。**

2024/01/15

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。

□払込先、問合せ先

・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](mailto:sawara.kenren@gmail.com)

ファクシミリ 092 - 510 - 1476