

令和 2 年 3 月 12 日

会員及び少年剣道代表者各位

群馬県剣道連盟前橋支部
支部長 渡邊 達郎
(公印省略)

第 15 回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会群馬県予選会出場前橋支部選考会要項

標記大会の開催を下記の日程にて行います。対象となる生徒を別紙の用紙にご記入の上、期日までにご提出をお願い致します。

記

1. 開催日時 令和 2 年 4 月 19 日 (日) 午前 9 時開会式
2. 会 場 前橋市民体育館 剣道場
3. 参加資格
 - (1) 前橋支部加盟団体に所属する小学校男女 5・6 年生とする。
 - (2) 各団体からの参加人数は制限しない。
4. 競技方法
 - (1) 全日本剣道連盟「試合規則並びに審判規則および細則」により実施する。
 - (2) 個人戦トーナメント方式とする。
 - (3) 試合時間は 2 分三本勝負。勝敗が決しない場合は 2 分刻みの延長戦を勝敗の決するまで行う。
 - (4) 群馬県予選出場枠 8 名の順位決定を行う
※上位 8 名は 7 月 5 日(日)の県大会に出場となります。
県大会出場者には別途案内を配布します。
5. 申込方法
 - (1) 各団体は別紙申込書にて F A X または E-mail 添付にて申し込む
Fax 027-237-2057(24h 可)
E mail shitara@yakiin-web.com
 - (2) 申込締切 4 月 4 日 (土)
6. 注意事項
 - (1) 紅白の目印は、参加チームで用意する。
 - (2) 名札は、所属団体のものをつけること。
 - (3) 検量はありませんので、竹刀の点検を怠らないようお願い致します。

※現時点では、県大会の中止等の連絡はありませんが、新型コロナウイルス感染症の状況によっては変更の場合があります。(体育館の使用許可が下りない場合等)

第15回全日本都道府県対抗少年剣道大会前橋支部予選会申込書

所属団体

記載責任者

NO	ふりがな	性別	学校名	学年	生年月日	備考
	氏 名					
1	_____					
2	_____					
3	_____					
4	_____					
5	_____					
6	_____					
7	_____					
8	_____					
9	_____					
10	_____					
11	_____					
12	_____					
13	_____					
14	_____					
15	_____					