

令和4年3月2日

役員
各支部長様
事務責任者

群馬県剣道連盟
会長 小林一隆

◎第72回群馬県剣道大会兼第77回国体成年男子予選
兼第14回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選会の開催について

早春の候、諸先生方、各支部におかれましては、益々ご隆昌のことと拝察申し上げます。

さて、標記の大会を下記の通り執り行いますので、各支部に於かれましては会員各位にご連絡の上、遺漏なきよう申込み方宜しくお願い申し上げます。各方面より多数の参加申込みをお待ち申し上げます。

記

1. 日 時 令和4年4月3日（日） 午前9時開館
2. 場 所 ALSOK ぐんま武道館 大道場
〒371-0047 前橋市関根町 800 TEL027-234-1200
3. 群馬県剣道大会 公開演武 （日本剣道形・剣道八段模範試合）
高齢者表彰
4. 国体予選会 成年男子の部 予選
今年は二次予選会の開催はなく、1回で決定します。
☆国体予選会は別紙2「第77回国体予選会実施要項」参照
5. 全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会
記念大会で7人制となります。
別紙3「第14回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会要項」参照

別紙 3

第 14 回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選会実施要項

- 1 日 時 令和 4 年 4 月 3 日(日) 午前 9 時開館
2 階観覧席東側入口より入館
- 2 場 所 ALSOK ぐんま武道館 大道場(アップ会場は第 3 道場)
- 3 受付要領 受付時間：9 時 20 分から 9 時 40 分
受付場所：1 階大道場入口
受付時に持参するもの：
支部名の名札、面マスク、マウスガード、紅白目印
群剣連健康状態申告書(2 週間の検温記入したもの)
- 4 参加資格 群馬県剣道連盟の会員で、各支部選出の者
- 5 年齢基準 令和 4 年 7 月 9 日(本大会前日とする)
- 6 年齢区分
 - ① 先鋒 高校生(高体連一任)
 - ② 次鋒 大学生
 - ③ 五将 18 歳以上(高校生・大学生は除く)
 - ④ 中堅 30 歳以上
 - ⑤ 三将 30 歳以上
 - ⑥ 副将 40 歳以上
 - ⑦ 大将 50 歳以上※職業は問わない。
- 7 試合方法
 - (1) 試合・審判規則
全日本剣道連盟試合・審判規則・同細則及び主催大会実施にあたっての感
染予防ガイドライン(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)による。
 - (2) 各年代別にトーナメント又はリーグ戦方式とする。
 - (3) 試合時間は 4 分三本勝負とする。
勝敗が決しない場合は延長戦を行い、先に 1 本取得したものを勝ちとする。
なお、延長戦の試合時間は 3 分区切りで、延長 3 回で 1 回 5 分の休憩をと
り、勝敗の決するまで継続する。
リーグ戦における順位の決定は、勝ち数の多い者、勝ち数が同数の場合は
総本数が多い者、同数の場合は、同数者による一本勝負により決定する。
試合時間は前記と同様とする。
 - (4) 各 1 位の選手を本県代表選手とする。
- 8 表 彰
各年齢区分 1 位の選手を表彰する。

9 申込方法

出場選手は、令和4年3月17日(木)必着で、別添「第14回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選会申込書」によりメールまたはFAXにて事務局次長萩原徹まで申し込むこと。

M a i l hagiwara_arty7153@icloud.com

F A X 027-221-7153

選手の参加料は1人1,000円を前橋支部郵便口座に振り込むこと。

群馬県剣道連盟前橋支部 口座番号 00160-7-718443

10 その他

- (1) 無観客で行う。
- (2) 傷害保険は連盟にて加入する。
- (3) 組合せ及び審判員の委嘱は連盟で行う。
- (4) 大会前2週間から検温のうえ「群剣連健康状態申告書」に必要事項を記載し、受付時に提出すること。
- (5) ALSOKぐんま武道館に入館する際、マスクを着用し、検温を受けること。体温が37.5度以上の場合は入場できない。
- (6) 入館後は別添「見取り図」のとおり、入館経路に沿って入館すること。
- (7) ウォーミングアップを含め、面を着装する場合は必ず面マスク及びマウスガードを着装すること。(鼻出し禁止)
- (8) フィジカルディスタンスや手洗い・うがい・消毒を励行し、新型コロナウイルス感染症対策を万全にすること。

第14回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選会申込書(令和4年度)

前橋支部

記載責任者

全剣連番号	氏名	ふりな	がな	年齢	生年月日	職業 (勤務先・大学名)	称号 段位	県外から出場	新規登録会	今回入金金納	前登録連盟	出場枠
0	赤城 太郎	あかぎ たろう		30	1991/10/3	高校教員 (〇〇高校)	錬士 6段	○	○	○	東京都	中堅
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

☆ 若年順に楷書で正確に入力してください。

☆ 勤務先は詳しく入力してください。

☆ 新規登録会員の方は、申込時に併せて各支部が入会金2,000円を群馬県剣道連盟に収めていただき、沖会計担当に必ず報告してください

☆ 参加費は予選会終了後1週間以内に各支部が振り込んでください。

健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)
群馬県剣道大会・国体成年男子・都道府県女子用

氏名			現住所				
携帯番号			自宅電話番号				
年齢			所属支部				
日付	体温	発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	頭痛、下痢 結膜炎、嗅覚 味覚障害	感染の流行地域への14日以内の訪問歴	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか	基礎疾患について（糖尿病・心不全・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている）
3月20日(日)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月21日(月)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月22日(火)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月23日(水)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月24日(水)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月25日(金)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月26日(土)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月27日(日)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月28日(月)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月29日(火)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月30日(水)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3月31日(木)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4月1日(金)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4月2日(土)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4月3日(日)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
新型コロナワクチン接種状況確認 (確認チェックは任意です)		<input type="checkbox"/> 1回接種済	<input type="checkbox"/> 2回接種済	<input type="checkbox"/> 3回接種済	<input type="checkbox"/> 接種していない		
誓約		記載事項に間違いはありません。 本人署名					

- ※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人同意がある場合を除き、他に利用及び提供することは致しません。
- 2 参加者に感染者が出た場合は、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。
- 4 参加者には、14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。
- 5 PCR検査等を受診した場合には、必ず群馬県剣道連盟への連絡をお願いします。
- 6 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず群馬県剣道連盟へ連絡をお願いします。