

令和4年4月11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77回国体成年女子予選会の開催について

春嵐の候、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5月22日（日） 午前9時開館
2. 場 所 ALSOKぐんま武道館 第2道場
〒371-0047 前橋市関根町800 TEL027-234-1200
3. 参加資格 令和4年4月1日時点群馬県剣道連盟会員で支部選出の者

別紙1

第77回国体成年女子予選会実施要項

- 1 日 時 令和4年5月22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 第2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：第2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、下足袋
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 令和4年4月1日時点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4月1日現在とする。
- 6 年齢区分
 - ① 先鋒 満18歳以上30歳未満（高校生は除く）
 - ② 中堅 満30歳以上満40歳未満
 - ③ 大将 満40歳以上で日本スポーツ協会国体監督資格を有する者
- 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設定は、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
事務局次長 萩原徹 まで
〒371-0804 前橋市六供町 292-1 FAX 027-221-7153
メール hagiwara_arty7153@icloud.com
※ふるさと登録と合わせて申し込む場合は「郵送」にて受付ます。

令和4年5月3日(火)必着で、別添「第77回国体女子予選申込書」により申し込むこと。選手の参加料は1人1,000円とし、支部口座へ振り込むこと。

郵便口座 群馬県剣道連盟前橋支部 00160-7-718443

- (1) 県外の大学で活動している者は、住所が県内外を問わず「ふるさと登録」を要することから、必ずふるさと登録用紙に必要事項を漏れなく記載し、押印のうえ提出すること。

様式は群馬県スポーツ協会HP <http://www.gunma-sports.or.jp/> からダウンロードできる。

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。
- (9) 日本スポーツ協会の国体監督資格規則により、選手の中に必ず1名監督資格を有する者が出場することが義務付けられており、大将には監督資格者を出場条件としてあるので、誤りのないよう申し込むこと。
- (10) 下足は、持参した下足袋へ入れるか、1階西側正面入り口の下足置場へ置き、第2道場の荷物棚へ置かないこと。

*選手に決定した場合、8月20日(土)東京武道館で行われる関東ブロック大会に出場する。これに出場できる見込みのない者は申込をしないこと。

第77回国体成年女子県予選会場見取図

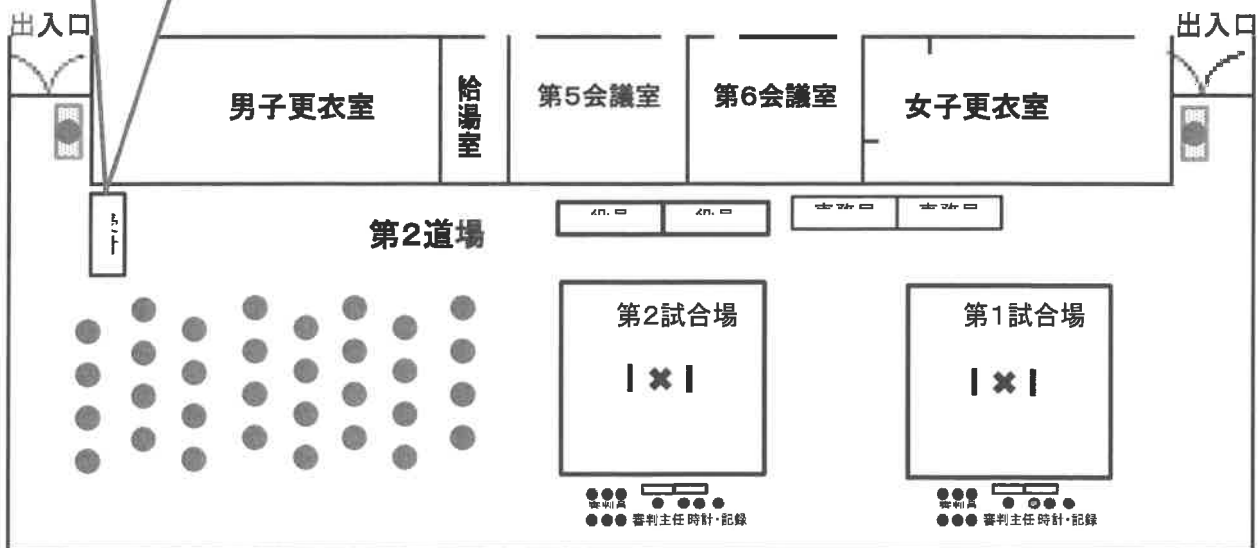
ぐんま武道館2階平面図



・支部名の名札 面マスク、
紅白目印、マウスガード持参確認

2階から階段で1階に降りて1階で靴を脱ぎ携行した下足袋に入れる

ぐんま武道館 1階平面図



消毒

第77回国体成年女子県予選会申込書(令和4年度)

支部

記載責任者

No	全剣連番号	氏名	ふり	かな	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 会金納	前登録 連盟	出場枠
0	1234567	赤城 花子	あかぎ	はなこ	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。

ふるさと登録届 (新規登録者)

群馬県スポーツ協会 会長 様
群馬県競技団体 会長 様

当該競技者名

印

国民体育大会ふるさと選手制度により私の「ふるさと」を群馬県として、次の通りお届けします。

1 当該競技者

競技者名 (ふりがな)	性別	生年月日 昭和・平成 年 月 日
----------------	----	------------------------

2 参加競技 (種別・種目)

競技名	種別名	種目名
-----	-----	-----

3 現住所

ふりがな
〒 -

4 連絡先

ふりがな	
〒 -	
電話番号	携帯電話番号

5 「ふるさと」に関する確認事項

(1) ふるさと登録の利用

利用回数			
1 初回の	1年目	2 2回目の	1年目

※1または2のいずれかに○印をつける。

(2) 前回国民体育大会出場の所属都道府県名

前回出場大会回数	所属都道府県名
第 回大会	

※前回 (予選会を含む) 出場した際の所属都道府県名を記入する

(3) 卒業した学校名

学校名 (ふりがな)	卒業年月日 昭和・平成 年 月 卒業
------------	--------------------------

※ ○○○高等学校または○○○中学校など学校名を明確に記入する。

(4) 卒業した学校の所在地

学校所在地 (ふりがな)	電話番号 (学校)
〒 -	

※ 都道府県名から記入する。

ふるさと選手制度使用に係る留意事項

- 『ふるさと』とは、卒業小学校、中学校又は卒業高等学校のいずれかの所在地が属する都道府県とする。
- 『ふるさと選手制度』を活用し参加を希望する選手は、予め所定の方法により『ふるさと』を登録しなければならない。なお、一度登録した『ふるさと』は変更できないものとする。
- ふるさと選手制度の活用については、原則として、1回につき2年以上連続とし、利用できる回数は2回までとする。
- 『ふるさと』から参加する選手は、開催基準要項細則第3項-(1)-1-③ (国内移動選手の制限) に抵触しないものとする。

健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)

国体成年女子用

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）
5月8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
5月9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
5月10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
5月11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
5月12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
5月13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
5月14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
5月15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
5月16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
5月17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
5月18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
5月19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
5月20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
5月21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
5月22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、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。