

令和4年4月25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17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4年5月28日(土) 午前8時開場 9時開会式(午前中終了予定)
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」また、「新型コロナウイルス感染症が終息するまでの暫定的な試合・審判法」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17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
別紙申込書にてFAXまたは郵送にて事務局次長・井下勝生(少年剣道担当)まで申し込み下さい。
Fax 027-260-5075 井下携帯 090-6510-6105
6. 申込締切 **5月14日(土)** ・参加者がいない場合でも連絡をお願いします。
7. 注意事項
 - (1) 紅白の目印は、参加チームで用意する。
 - (2) 面マスク・マウスガードは必須、アイガードは任意とします。
 - (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。
 - (4) 三密を回避するため、自宅で着替えてから来館ください。
 - (5) 新型コロナウイルス感染症の状況によっては延期変更中止の場合あり。

第17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	
記載者連絡先電話番号	

※上記の記入欄は、代表者名ではなく記載した生徒について内容のわかる方の連絡先の記入をお願いします。

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					

※用紙が不足の場合はコピーして下さい。