

令和4年6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33回剣道七段選手権大会並びに  
第39回県下古関杯剣道五段・六段選手権大会の開催について

時下、益々ご清祥のことと拝察申し上げます。  
さて、標記の大会を別紙「大会要項」のとおり開催しますので各方面に周知  
のうえ選手の申し込みをよろしくお願い申し上げます。

別紙

## 大会要項

- 1 日 時 令和4年7月17日(日) 午後12時50分開館  
1階正面入口より入館
- 2 場 所 ALSOKぐんま武道館 大道場
- 3 受付要領 受付時間:午後1時から午後1時30分  
受付時に持参する物:支部名の名札、面マスク、マウスガード  
紅白目印、健康状態申告書(群剣連用)
- 4 参加資格  
当該段位を大会出場時に取得していて群馬県剣道連盟の登録会員であること。
- 5 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防止ガイドライン(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) 試合方法はトーナメント戦とする。
  - (3) 試合は3本勝負、試合時間は5分間とする。試合時間内に勝敗が決しない場合は延長戦を行い、先に1本を取った者を勝ちとする。なお、延長に入ってから試合時間は3分区切りで、延長3回で1回5分の休憩を取り勝敗の決するまで継続する。
- 6 表 彰 優勝(1位)、2位、3位(2名)を表彰する。
- 7 申込方法  
支部で出場選手を取りまとめて群剣連に申し込むため、出場を希望する者は、添付の「申込書」により、前橋支部事務局まで申し込むこと。  
観戦者も選手申し込みと同時に申し込むこと。

申 込 先：群馬県剣道連盟前橋支部事務局長 萩原 徹

住所 〒371-0804 前橋市六供町 292-1

携帯 080-1267-9547

FAX 027-221-7153

E-mail [hagiwara\\_artv7153@icloud.com](mailto:hagiwara_artv7153@icloud.com)

申込締切：令和4年6月24日(金)

※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」が必要なことから、「ふるさと登録用紙」に必要な事項を漏れなく記載、押印の上、「申込書」とともに「郵送」にて申し込むこと。

8 参加費 1名1,000円を申込と同時に支部郵便口座に振り込むこと。

郵便口座 群馬県剣道連盟前橋支部 00160-7-718443

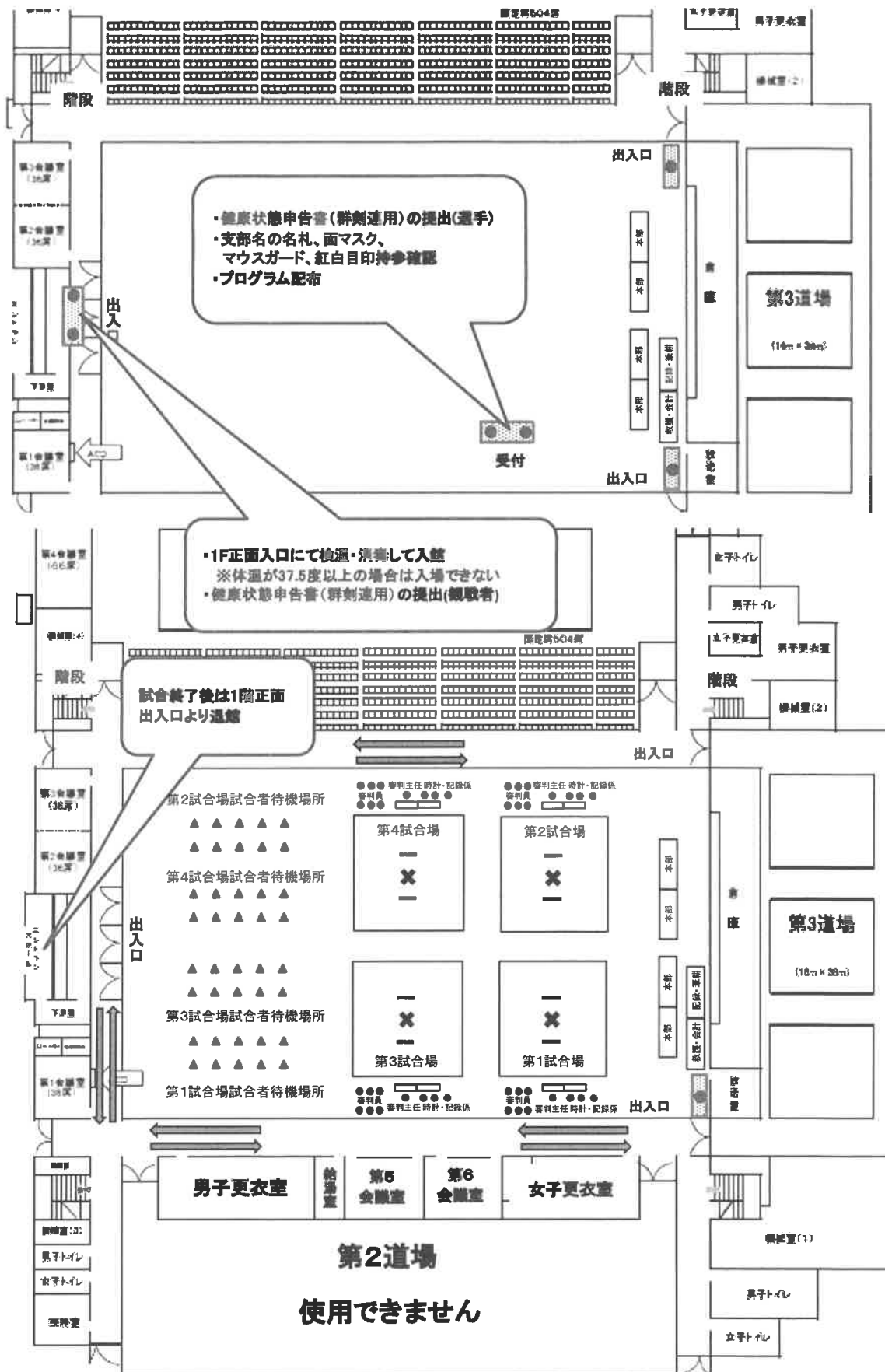
※通信欄に、「参加を希望する大会名の参加費」であること明記すること。

## 9 その他

- (1) 選手1名につき2名までの観戦者の入館（2階観覧席）ができる。
- (2) 選手の傷害保険は、群馬県剣道連盟で加入する。
- (3) 組合せ及び審判員の委嘱は群馬県剣道連盟で行う。
- (4) 選手・観戦者は、大会当日は自宅で検温のうえ「健康状態申告書（群剣連用）」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、検温をうけること。37.5度以上の者は入場できない。
- (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) 剣道具については、検査は実施しないが、あらかじめ各自、別添全日本剣道連盟の「剣道用具安全基準の検査要領」の「剣道用具確認証」検査項目を確認して、基準に適用する剣道具にて参加すること。
- (8) 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シールドを着装すること。（鼻だし禁止）
- (9) フィジカルディスタンスや手洗い・うがい・手指消毒を励行し、新型コロナウイルス感染症対策を万全にすること。
- (10) 群馬県剣道連盟で撮影した写真が、新聞や群馬県剣道連盟ホームページ等で公開されることがある。
- (11) 新型コロナウイルス感染症が感染拡大した場合等で大会を中止する場合は群馬県剣道連盟ホームページに掲載するほか、各支部に通知する。

第33回剣道七段選手権大会並びに  
第39回県下古関杯剣道五段・六段選手権大会見取図

ぐんま武道館 1階平面図



## 第33回剣道七段選手権大会 第39回県下古閑杯剣道五段・六段選手権大会申込書

支部

記載責任者

全剣連番号	氏名	ふり	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 会金納	前登録 連盟	出場枠
例	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)

第 3 3 回剣道七段選手権大会、第 3 9 回県下古関杯剣道五段・六段選手権大会用

<b>氏名</b>			<b>現住所</b>					
<b>携帯番号</b>			<b>自宅電話番号</b>					
<b>年齢</b>			<b>所属支部</b>					
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）
	起床時	就寝時						
7月10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
7月11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
7月12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
7月13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
7月14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
7月15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
7月16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
7月17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"/> 2回接種済		<input type="checkbox"/> 3回接種済		<input type="checkbox"/> 接種していない	
<b>誓約</b>			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、7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、7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。								
群馬県剣道連盟 ☎ : 027-235-0870								