

令和3年3月15日

各支部長・所管長・学長 様

青森県剣道連盟

会長 増田知幸(印略)

令和3年度全日本都道府県対抗女子県予選会開催案内

このことについて、下記により実施いたします。

つきましては、管下の出場を希望する剣士の皆様に周知して下さるようお願いいたします。

記

- 1 日時 令和3年4月18日(日)13時00分受付、13時30分開始
- 2 会場 みちぎんどリームスタジアム(旧スポーツ会館)
- 3 種目 (1) 先鋒の部 高校生の部(R3年高校総体個人優勝者)
(2) 次鋒の部 大学生の部(大学生)
(3) 中堅の部(18~35歳未満)
(4) 副将の部(35~45歳未満)
(5) 大将の部(45歳以上)
- 4 参加資格 (1) 当連盟登録会員で、年齢基準は大会日前日7月10日とする。生徒・学生・職業については大会当日のものとする。
(2) 大学生の予選会出場は、個人が登録している剣連及び出身高校の剣連のいずれか1か所とし、違反した者は出場を取り消す。
- 5 試合方法 (1) 全剣連試合・審判規則及び細則による。
(2) 組合せは事務局に一任する。
- 6 表彰等 (1) 原則として3位まで表彰する。
(2) 優勝者を標記大会の選手候補とする。7月10日(土)、奈良県橿原市
- 7 参加料 一人2,500円(参加料500円は国体協力金)申込締切日まで下記口座に振込願います。
青森銀行観光通支店 128 普通 1186049
青森県剣道連盟 会計 坪田栄一(ツボタ エイチ)
- 8 申込 令和3年4月3日(土)まで、別紙様式で事務局長あてFAX、郵送で申込願います。
申込先:FAX 017-741-2170 住所 青森市栄町1丁目7-8 時吉重雄 あて
- 9 その他 (1) 竹刀の検量を行いますので、重さ、長さ、先革の太さ等確認願います。
(2) 各自怪我の予防に努め、予めスポーツ傷害保険等に加入されるよう望みます。
(3) 申込書記載の個人情報は報道に必要な事項が掲載されることがあります。
(4) 新型コロナウイルス感染予防について
・選手は、入館時から「マスク」を着用してください。
・受付時に検温を行いますが、受講者も当日朝の体温を事前に測ってきてください。37.5度以上の熱がある受講者は帰宅して頂きます。
・試合を行う人は「マウスシールド、アイシールド」は必要ありません。

健康観察票

1 当日朝の体温（ 度） 受付検温（ 度）

2 過去2週間以内に

- 体調不良、発熱、せき、のどの痛み、倦怠感がある。
- 新型コロナウイルス感染症の陽性判定をされた人との接触がある。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。
- 政府が観察期間を必要とする国・地域への渡航・移動、または、当該在住者との接触がある。

氏 名 _____
段 位 _____
所属（勤務先・学校名） _____
登 録 支 部 _____

連絡先 事務局長 時吉重雄
TEL 090-8788-0832
FAX 017-741-2170
E-mail tokiyoshi@nittogishi.co.jp

令和3年度全日本都道府県対抗剣道優勝大会(女子)青森県予選会申込書

令和3年 年 月 日申込

申込支部名 _____

記入者氏名 _____

☎ _____

参加種目	次鋒(大学生)、中堅(18歳~35歳未満)、副将(35~45歳未満)、大将(45歳以上)	該当する種目を○で囲んで下さい。 1種目1枚に記入して提出願います。
------	--	---------------------------------------

番号	氏名(ふりがな)	段位	生年月日	7・10現在年齢	勤務先(学生は学校名・学年)	現住所(連絡先☎)	登録支部等
1						()	
2						()	
3						()	
4						()	