

青県剣連 第17号
令和6年5月14日

各剣道道場・団体の長 様

青森県剣道連盟
会長 三上 順一
(公印省略)

「第19回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会(9/15大阪市)選手選考会」のお知らせ

上記大会を開催しますので、各道場・団体ごとに参加選手を取りまとめの上お申込みください。

記

- 1 日 時 令和6年6月22日(土) 9時開館 9時30分受付 10時00分開会式
- 2 場 所 カクヒログループスタジアム「青森市民体育館」(合浦二丁目9-1)
- 3 共 催 青森県剣道道場連盟
- 4 大会委員長 青森県剣道連盟 少年指導部長 剣道教士七段 山田真太郎
- 5 試合内容等 (1) 各道場5名までの5・6年生男女混合による個人試合とします。
(2) トーナメント方式でベストエイト8名を選出します。
(3) その8名で決勝リーグ戦を行い、1位から8位までの順位を確定します。
(4) 確定した1位から5位までの選手を、青森県の代表選手候補者とします。
- 6 参加費 一人2,500円(国体協力金1,000円を含みます)
大会当日受付時に、各道場・団体ごとにまとめて納入ください。
- 7 申込締切日 令和6年5月29日(水)までに大会事務局へご郵送ください。
〒030-0851 青森市旭町1-3-17 立田勇将 宛
※各道場から審判員の協力をしていただきたいので、
申込書に審判員協力者のお名前もご記入ください。
- 8 体調管理及び新型コロナウイルス感染予防
(1) 37.5度以上ある方は、入館及び大会参加もできません。
(2) マウスシールドか面マスクを着用してください。
(3) 「スポーツ安全保険」などへの加入など、安全対策を必ず講じてください。
- 9 その他
(1) ①竹刀の弦・中結いが緩んでいないこと。
②面紐の長さは40センチ以下であること。
③面は肩関節を保護する長さがあること。
④小手は前腕部の2分の1以上を保護する長さであること。
⑤剣道着は肘関節を保護する長さであること。
(2) 各道場から、2～3名の試合場係員のご協力をお願いします。

第19回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会選手選考会申込書

申込期日 令和6年5月 日

道場・団体名	
責任者氏名	
連絡先	

1 参加選手

	ふりがな 氏名	性別	学年	昨年度からの剣道大会成績
1				
2				
3				
4				
5				

2 引率者・審判員協力者

	ふりがな 氏名	性別	年齢	審判に協力する ○印	称号・段位
1					
2					
3					
4					
5					

3 試合場係員協力者

1		2		3	
---	--	---	--	---	--

※5月29日までに郵送・メールでお申し込みください。