

令和 5年 6月 2日

各郡市剣道連盟 会長 様
警察剣道連盟 会長 様
各高等学校 校長 様

一般財団法人 鳥取県剣道連盟
会 長 岸 田 芋
〔公印省略〕

鳥取県剣道・居合道選手権大会の開催について (案内)

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
当連盟の諸行事につきましては、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、第47回 鳥取県剣道選手権大会・第42回 鳥取県女子剣道選手権大会・第17回
鳥取県居合道選手権大会を別紙要項により開催いたします。
各剣道連盟・団体等におかれましては、出場者を取りまとめ必要事項を記載の上、
申し込みをお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和5年7月¹⁶~~17~~日 (日) 午前10時 ~ (開会式)
- 2 会 場 鳥取県立武道館
- 3 申込期限 令和5年6月26日 (月) 厳守
- 4 その他 剣道選手権大会出場選手には、基準に沿わない剣道具・剣道着・
竹刀の使用は厳に慎むよう周知し、指導の徹底をお願いします。

6/20 (火) 居合事ム 高田 記
飯ノ印

鳥取県剣道連盟 居合道選手権大会 要項

(兼 全日本居合道選手権大会 鳥取県選考会)

- 1 日 時 令和5年7月16日(日) 午前10時から
- 2 大会会場 鳥取県立武道館
米子市両三柳 3192-14 (TEL・FAX 0859-24-9300)
- 3 主 催 一般財団法人 鳥取県剣道連盟
- 4 後 援 鳥取県・公益財団法人鳥取県スポーツ協会・新日本新聞社(予定)
- 5 出場資格
(1) 鳥取県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟会員規則に適合している者。
- 6 競技方法
(1) 五段以上の部
選手が3名以内の場合は、リーグ戦とする。
選手が4名以上の場合は、トーナメント戦とする。
五段以上で選手が1名の場合は試合は行わず、選考のための演武を行う。
古流二本、全日本剣道連盟居合の中から指定技三本とし、時間は6分以内とする。
(2) 四段以下の部
演武とし、それぞれの組で優秀演武賞1名、敢闘賞1名を選出する。
全日本剣道連盟居合の中から指定技五本とし、時間は6分以内とする。
(3) その他
競技は全日本剣道連盟居合道試合・審判規則に準ずる。
服装も同様とする。
四段以下の選手は、左胸に番号を付ける。
「指定技」、「抜き技」、「本数」等は当日指定する。
- 7 表 彰
上位入賞者には、その榮譽を讃え表彰し副賞を授与する。
- 8 全日本居合道選手権大会出場者は、選考委員会により選考する。
- 9 コロナ対策
試合参加者は大会当日に体温を会場で計測し、「選手確認表」(別紙様式)に記載した後、受付に提出すること。(提出できない者は参加を認めない。)
なお、大会当日に発熱等体調不良がある場合は本大会には参加できない。
- 10 個人情報等への取扱い
参加者の個人情報(登録団体名、称号・段位、漢字氏名、カナ氏名、年齢、生年月日、住所、職業等)は、(一財)鳥取県剣道連盟が実施する本大会運営のために利用する。
なお、登録団体名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ等)に公表することがある。更に普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。
- 11 申し込み方法
参加を申し込む場合は、大会参加料1人1,000円(傷害保険料を含む)を添えて、各所属団体を通じ鳥取県剣道連盟居合道部事務局へ申し込むこと。

12 注意事項

- (1) 駐車場は武道館又は隣接のゴルフ場手前、弓ヶ浜公園を利用すること。
- (2) 目釘等、刀の点検は事危険防止に努めること。
- (3) 健康保険証を携行すること。

健康確認票

登録剣道連盟名 () 記入日 / /

氏名 () 年齢 ()

連絡先電話番号 ()

緊急時連絡先電話番号 ()

※ 緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください

当日体温	当日体調 (✓を入れてください)
°C	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱(37.5°C以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)がある

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。

行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

下記チェック欄にチェックを入れてください。

ワクチン接種について 3回以上済み 1回もしくは2回済み していない

最後にワクチン接種をした日 年 月 日 (回目)

直近1週間以内に、発熱(37.5°C以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)がない

鳥取県剣道選手権大会 参加申込書 (男子用)

記載責任者 氏名 _____

団体名 _____

No.	称号	段位	フリガナ 氏名	年齢	生年月日(和暦)	勤務先・学校名	学年 (学生の場合)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

留意事項

※申し込み期限 令和5年6月26日(月)

※申込は、必ず各郡市剣連等で取りまとめて、一覧表にして提出してください。

- ・大学生の場合は、学年も記載すること。
 - ・年齢は満20歳以上 年齢基準は、全日本剣道選手権大会前日、令和5年11月2日とする。
 - ・申込書に記載される個人情報は鳥取県剣道連盟が実施する本大会のため利用する。
- なお、氏名、年齢等の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表・提供(マスコミ関係も含む)する。