

第1回 新潟県壮年剣道大会 実施要項

- 1 主催 一般財団法人新潟県剣道連盟
- 2 主管 新潟県高齢剣友会 十日町市剣道連盟
- 3 大会日程 平成30年10月21日(日)
(1) 受付 12:00
(2) 審判・代表者会議 12:30～
(3) 開会式、競技 13:00～
- 4 会場 十日町市総合体育館
〒948-0082 十日町市西本町1丁目 TEL 025-752-4377
- 5 参加資格 (1) 新潟県内居住者でかつ新潟県剣道連盟会員とする。
(2) 参加年齢は、平成30年10月21日現在50歳以上となる者。
- 6 試合種目 (1) 所属連盟または混成による三人編成団体戦(混成チームは所属連盟に拘らない。)
所属連盟からの出場チーム数を3チーム以内とする。
(2) チーム構成は、監督、先鋒、中堅、大将、補員それぞれ1名とし、監督は選手を兼ねることができる。
(3) 年齢の若い順から先鋒・次鋒・大将と編成すること。
- 7 試合方法 (1) 試合規則及び審判規則
全日本剣道連盟試合審判規則・細則及び剣道試合審判運営要領、本大会申し合わせ事項による。
(2) 試合方法
ア、予選リーグは、4～5チームリーグ戦とし、リーグ戦上位2チームが決勝トーナメント戦進出とする。決勝トーナメント戦の組み合わせは抽選とする。
イ、予選リーグ終了時において、勝者数・総本数が同数の場合は代表戦(3分1本勝負)で勝敗の決するまで行い決定する。
ウ、選手に事故ある場合は、試合開始前に審判主任へ申し出て選手交代をおこなう。
ただし、交代は1回のみとし、選手編成も若い年齢順とする。
エ 試合時間は、予選リーグ、決勝トーナメントとも3分とし、試合時間内に勝敗が決しない場合は、引き分けとする。
オ 参加チームが多数の場合は予選リーグを実施せず、全チームによるトーナメント戦とする。
(3) 組み合わせ
主管 新潟県高齢剣友会事務局が行う。
- 8 表彰 第1位から第3位まで表彰する。(第3位決定戦は行わない。)
- 9 参加料 1チーム 3,000円
※注意
主催者において、壮年大会のみ出場する者の傷害保険に加入いたしますので、500円が必要です。

10 参加申し込み

- (1) 参加希望者は所定の「参加申込書」に必要事項記載し下記申し込み先に送付し参加料・保険料の振込をもって受付を完了する。

申し込み先
〒950-0012
新潟市東区有楽2-6-2
新潟県高齢剣友会 壮年大会事務局
齋藤 朝男

参加料、保険料振込先(郵便振替払込書)
加入者名 新潟県高齢剣友会
口座記号番号 00570-3-85729

11 申し込み締め切り

平成30年9月16日必着

- (1) 参加申し込み後に参加を取り消した場合は、参加料の返金はしない。
(2) 参加申し込み後の選手変更は締切日までとし、疾病・傷害等特別な場合に限り監督会議において諮ることとする。その場合、「参加申込書」記載し提出すること。

12 その他

- (1) 選手は「垂」に所属団体名(横書き)、姓(縦書き)を明記すること。
(2) 大会中に無発生した事故については、主催者は応急措置のみを行う。
(3) 参加者は、事前に健康診断を受けるなど体調健康管理に十分留意されたい。保険証を持参のこと。

13 連絡先

- (1) 一般財団法人 新潟県剣道連盟
〒950-0916 新潟市中央区米山5-1-25
TEL 025-244-3481
- (2) 新潟県高齢剣友会
〒950-2162 新潟市西区五十嵐中島4-24-15
TEL 025-263-9354
- (3) 新潟県高齢剣友会 壮年大会事務局
〒950-0012 新潟市東区有楽2-6-2
齋藤 朝男
TEL 090-1050-4781