

各 位

一般社団法人 静岡県剣道連盟  
会 長 吉村 勝第29回 静岡県すこやか長寿祭スポーツ・文化交流大会  
剣道競技開催要項

- 1 主 催 静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会実行委員会・財団法人しずおか健康長寿財団・静岡県
- 2 主 管 一般社団法人 静岡県剣道連盟
- 3 後 援 基本要綱に記載の各団体
- 4 実施期日 平成30年5月12日(土) 集合 12時30分 開会 13時00分
- 5 会 場 一般社団法人 静岡県剣道連盟『養浩館』  
静岡県葵区宮前町355番地 TEL 054-263-5428
- 6 競技規則 試合は、全日本剣道連盟 試合並びに審判規則による。
- 7 競技方法及び区分
- 1) ① 60才以上65才未満の部  
昭和29年4月2日から昭和34年4月1日までに生まれた者。
- ② 65才以上70才未満の部  
昭和24年4月2日から昭和29年4月1日までに生まれた者。
- ③ 70才以上の部  
昭和24年4月1日以前に生まれた者。
- の3部門に分けて、個人戦を行う。  
(但し、参加人員等によりトーナメント戦、リーグ戦方式のいずれかを採用する。)
- 2) 試合時間4分、3本勝負、勝敗の決しない場合は2分を区切って勝敗の決するまで行う。
- 4) 剣道七段以下の会員で称号・段位に関係なく、高血圧・内臓疾患のない健康な者。
- 8 参加料 無 料
- 9 参加申込方法 出場選手は別紙申込み用紙で平成30年4月16日(月)迄に所属地区剣道連盟に申し込むこと。  
(本年度より申込先は地区連盟に一本化しました)  
★各地区剣道連盟はこれを一括して、4月23日(月)迄に静岡県剣道連盟事務局に申し込むこと。
- 10 表 彰 優勝者には、優勝杯(持ち回り)表彰状及び副賞を、2・3位各1名には表彰状及び副賞を授与する。
- 11 安全対策
- 1) 参加者はあらかじめ健康診断を受けるなどして、健康管理に責任を持つこと。
- 2) 選手は出場前に準備運動を十分に行うと共に、竹刀等用具の点検をして、自他の事故防止に万全を期すること。
- 3) 事故発生の場合、県剣連は必要により応急処置をして、救急車又は病院の手配をする。
- 4) 県剣連は参加者(選手)全員1日傷害保険に加入するが、この保険は会場内における事故に対する保険であり、往復途上は含まない。(加入する保険は事故の全てを補償するものではない。)
- 5) 事故発生の場合、当日の受診は各人の健康保険で対応するので、健康保険証又は写しを持参すること。
- 12 個人情報保護法への対応  
申込書に記載される個人情報(所属連盟・氏名・住所・生年月日・年令・称号・段位・職業等)は、社団法人 静岡県剣道連盟が実施する本大会運営のために利用する。尚、所属連盟・氏名・年令・段位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・広報)に公表することがある。更に、剣道の普及発展のため、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。
- 13 そ の 他
- 1) 駐車場は、護国神社駐車場を借用する。係員の指示に従って駐車許可証を受領し指定の場所に駐車すること。
- 2) 本大会結果は「ねんりんピック富山2018」の静岡県代表選考の参考とする。  
※但し、以下の選手は本大会に参加はできませんが、県代表選手には選ばれません。  
①「ねんりんピック秋田2017」代表選手(連続では出場は出来ないため)  
②静岡市民、浜松市民(両市は別途、政令指定都市で参加)

# 第29回 静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会

## 剣道競技会 申込書

(出場選手は所属地区剣道連盟に申し込んで下さい)

一般社団法人 静岡県剣道連盟

会長 吉村 勝殿

地区連名:

剣道連盟

### ① 60才以上65才未満の部

(昭和29年4月2日から昭和34年4月1日までに生まれた者。)

段 位	氏 名	生年月日	満才	住 所	職 業	登録番号
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—

### ② 65才以上70才未満の部

(昭和24年4月2日から昭和29年4月1日までに生まれた者。)

段 位	氏 名	生年月日	満才	住 所	職 業	登録番号
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—

### ③ 70才以上の部 (昭和24年4月1日以前に生まれた者。)

段 位	氏 名	生年月日	満才	住 所	職 業	登録番号
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—
		S .	才			—

平成30年 月 日

申込者又は責任者 氏名

印

電話番号