

第16回長野県小学生剣道錬成大会兼第17回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会長野県予選会 要項

- 1 主催 一般財団法人長野県剣道連盟
- 2 後援予定 公益財団法人長野県スポーツ協会 信濃毎日新聞社
- 3 期日 令和4年7月10日(日)
- 4 会場 長野運動公園総合運動場総合体育館 長野市吉田5-1-19 TEL026-244-3290
- 5 日程
 - ・出場チーム数確定後に決定する。決定後、県連HP掲載ならびに出場チームに連絡する。
 - ・本大会は無観客開催とする。

- 6 チーム編成及び出場資格 ※第17回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会出場資格に準じる
 - (1) 出場チームは、長野県下における各道場、学校、クラブ等の単位団体とする。
 - (2) 単位団体における出場チーム数は1チームとする。
 - (3) チームは監督1名・選手5名で編成する。**選手構成は小学5・6年生のみ**、男女混成可とする。
申し込みの段階で選手が5名に満たない場合は、本大会に出場することはできない。
 - (4) 登録選手に欠員が出た場合は補員(小学5・6年生のみ)の出場を認める。なお、一度変更した選手は再び出場することはできない。
 - (5) 各チーム付添者1名(保護者可)を認める。

- 7 試合・審判
全日本剣道連盟剣道試合・審判規則、同細則ならびに本大会の申合せ事項および「新型コロナウイルス感染症が収束するまでの暫定的な試合審判法」に従う。

- 8 試合方法
 - (1) トーナメント戦(ブロック別)、決勝リーグ戦(各ブロック1位による)により行う。
 - (2) 試合時間2分、3本勝負とし、時間内に勝敗が決しない場合は引き分けとする。
 - (3) 決勝リーグ戦においては勝ち:1点、引き分け:0.5点、負け:0点とし、①勝点②勝者数③取得本数の順で順位を決定する。
 - (4) トーナメント戦において勝敗が決しないとき、決勝リーグ戦において順位が決しないときは、代表者戦を行う。代表者は任意とし、試合時間2分、1本勝負とし、時間内に勝敗が決しない場合は延長戦を行う。延長戦は試合時間2分、3回続けた後5分間の休憩をはさみ、勝敗が決するまで繰り返す。
 - (5) 組み合わせは大会本部の責任抽選とする。

- 9 表彰

| | |
|---------------|----------------------|
| 最優秀賞(決勝リーグ優勝) | 優勝カップ(持ち回り)・楯・賞状・メダル |
| 優秀賞(決勝リーグ2位) | 楯・賞状・メダル |
| 優良賞(決勝リーグ3位) | 楯・賞状・メダル |

- 10 第17回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会出場選手について(変更の可能性あり)
 - (1) 優勝チームは長野県代表として大阪府で行われる第17回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会に出場する。
 - (2) 本連盟は、開催地(大阪府)並びに本県の新型コロナウイルス感染拡大状況、予選会中止により選手選考が困難、代表選手の健康状態等によっては、第17回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会出場辞退も視野に入れて検討する。

11 申込方法・締切

- ・申込みは長野県剣道連盟ホームページより行うこと。それ以外による申込みは一切受け付けない。
- 申込締切 **令和4年6月10日(金)** *期日厳守(組合せ作成上、締切後は受け付けない)

12 参加費 5,000円 期日までに下記振込先に振り込む。大会当日の納入は認めない。

【振込先】指定金融機関 ゆうちょ銀行 店名：〇五九 店 店番号：059

口座番号 00540-7-46821 長野県剣道連盟 宛

【振込締切期日】**令和4年6月17日(金)**

※お願い 振込用紙の通信欄にチーム名を明記してください。

13 新型コロナウイルス感染症対策

(1) 本大会は長野県剣道連盟策定「県連大会ガイドライン」に沿って運営する。

(2) 以下に該当する者は参加できない。

①基礎疾患のある者

●基礎疾患のある者とは、「糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている、免疫抑制剤抗がん剤等を用いている」をいう。

●これらの者が理由があって出場する場合は、主治医の承認を得るものとする。

②発熱のある者(個人差があるが、一般的に37.5度以上ある者をいう)

③咳・咽頭痛など風邪のような症状があるもの、その他体調がよくない者

④同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

⑤本人、および同居者が過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

(3) 参加者は日頃から体調管理、感染予防に努める。

(4) 参加者は「参加者確認票(兼健康チェックシート)」(県連HP掲載)にて大会14日前から健康観察し、必要事項を記入した上で大会当日必ず提出する。

(5) 選手は面マスク(試合時着用)・マウスシールド(試合時着用)・家庭用マスク(試合時以外着用)、監督及び付添者は家庭用マスク(常時着用)を持参する。

※面マスク・マウスシールドは選手全員が試合時着用必須

(6) 本大会において会場に入場できるチーム関係者は選手・監督・付添者のみとする。

(7) 大会当日の日程、会場の入退場の仕方、ソーシャルディスタンスの確保等の注意事項は、後日県連HP掲載ならびに各チームに通知するので、熟読の上遵守すること。

14 その他

(1) 試合中の傷害については、主催者側の加入保険の範囲で対応します。その後の責任は負いませんので、各団体で対応をお願いします。

(2) 赤及び白の目印(幅5cm長さ70cm)は各チームで用意してください。

(3) 下足は袋に入れ、各自で管理してください。袋は大会本部で用意します。※会場下足箱は使用禁止

(4) ゴミは各団体で持ち帰ってください。(会場内のゴミ箱は使用できません)

(5) 駐車場のスペースが限られているため、できる限り乗り合わせてお越してください。

(6) 選手表作成について

- ・以下のサイズ(模造紙1/8の大きさ)で作成し、大会当日受付に提出してください。

| | | | | | | |
|------------------|------|------|------|------|------|---------------------------------|
| チ ー ム 名 | 先 鋒 | 次 鋒 | 中 堅 | 副 将 | 大 将 | ポジション名は横書き 氏名は縦書き 縦 約20cm |
| | 氏 | 氏 | 氏 | 氏 | 氏 | |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | |
| 約9cm | 約9cm | 約9cm | 約9cm | 約9cm | 約9cm | |

(模造紙)

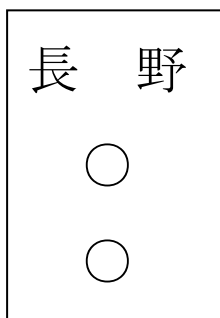
| | |
|-----------|--|
| 1 / 8 サイズ | |
| | |
| | |
| | |

※ 選手の垂名札について

剣道具の垂中央に黒又は紺色に白ぬきでチーム名（横書き）

姓（縦書き）を明記した布製の名札を必ず着けること

<凡例>



黒又は紺色の布地
(チーム名、姓は白とする)

一般財団法人長野県剣道連盟

〒380-0844 長野市諏訪町503

TEL 026-237-8939

FAX 026-235-8266

※ 入館時体温：

のど痛み：なし・あり

参加者確認票（兼 健康チェックシート）出場チーム用

氏名

チーム名

監督・選手・付添

○で囲む

生年月日 昭・平・年 月 日 年齢 歳

血液型 RH () 型

住所 〒

連絡先 Tel

既往症 なし・あり ()

緊急連絡先 Tel

(大会時の緊急事態に備えて連絡の取れる方の連絡先)

新型コロナウイルスワクチン接種について 3回実施・2回実施・1回実施・なし ※該当箇所を○で囲む
 〈個人情報取り扱いについて〉記入された個人情報、本連盟が責任をもって管理し、大会運営における緊急時の対応に使用する場合があります。

| 項目 | 6・26 | 6・27 | 6・28 | 6・29 | 6・30 | 7・1 | 7・2 | 7・3 | 7・4 | 7・5 | 7・6 | 7・7 | 7・8 | 7・9 | 7・10 |
|---|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 1 検温【平熱 °C】 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 体がだるくない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 息苦しさがない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 のどの痛み・せき・たんがない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 鼻水・鼻づまりがない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 頭痛、腹痛がない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 におい、味を感じる | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 同居家族に1～7のいずれの症状もみられない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 政府から入国制限等を受けている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 感染が疑われる知人との接触がない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 県外への往来・滞在の有無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ※有の場合：都道府県名記入 | | | | | | | | | | | | | | | |

【記入上の注意点】 ☆1は体温を記入する。 ☆2～10は○×を記入する。 ☆11はどちらかを○で囲む。

○この票は大会当日持参し、会場入場時に係員に提示、受付時に提出してください。