

令和4年12月29日

出場選手 各位

一般財団法人長野県剣道連盟  
会 長 加瀬 浩明  
〈公印略〉

## 第10回長野県中学生剣道選手権大会 要項

新型コロナウイルス感染拡大状況により、開催中止または期日、日程、会場等を変更して開催する可能性があります。あらかじめご承知おきください。

- 1 主 催 一般財団法人長野県剣道連盟
- 2 期 日 令和5年2月12日（日）午後
- 3 会 場 長野運動公園総合運動場総合体育館  
長野市吉田 590-1 Tel.026-244-3290
- 4 日 程 後日県連 HP に掲載する
- 5 出場資格 令和4年度長野県中学校新人体育大会 各地区個人戦ベスト8入賞者  
(男女別 各32名)
- 6 試合・審判 ・全日本剣道連盟剣道試合・審判規則、同細則、「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」、本大会の申合せ事項に従う。  
・試合時間は3分、3本勝負とする。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、勝敗が決するまでそれを繰り返す
- 7 試合方法 男女別トーナメント方式（組み合わせは主催者の責任抽選とする）
- 8 表 彰 優 勝：優勝杯、優勝楯、賞状、メダル  
準優勝：賞状、メダル  
3 位：賞状、メダル
- 9 参加方法 個人戦のため、保護者の責任においてご参加ください。  
※選手につき1名は会場内で観戦することができます。
- 10 申込方法 当該選手は出場の可否・付添者氏名を、期日までに長野県中学校体育連盟各地区剣道専門委員長に連絡すること。締切：令和5年1月16日（月）厳守  
北信：安藤 晴樹（城北中） 東信：井上 盛夫（浅科中）  
中信：深町 将司（波田中） 南信：溝口 裕直（南箕輪中）
- 11 安全対策 主催者側において、競技中の選手の傷害事故に対し、スポーツ傷害保険に加入する。

## 12 個人情報保護法への対応

- ・申込時に記載される個人情報（所属学校名、段級位、漢字氏名、カナ氏名、学年等）は、長野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、所属学校名、氏名等の最小限の個人情報は、必要の都度、目的に合わせて公表媒体に公表することがある。さらに、剣道の普及発展のために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 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）、観戦者は家庭用マスク（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のは選手・観戦者（選手につき1名）のみとする。

(7) 本大会終了後14日以内に体調不良が生じた場合は、必ず県連に連絡すること。

## 14 その他

(1) 当日の会場入退場、受付等は係員の指示に従って行動してください。

(2) 貴重品等の管理は各自で責任をもってください。忘れ物がないように注意してください。また、ごみ等は各自で責任をもって持ち帰ってください。

一般財団法人 長野県剣道連盟  
副会長兼専務理事 常田 政邦  
〒380-0844 長野市諏訪町 503  
TEL 026-237-8939  
FAX 026-235-8266

※入館時体温： \_\_\_\_\_ のどの痛み なし ・ あり

**参加者確認票（兼 健康チェックシート） 選手・観戦者（小中選手権のみ）用**

氏名 \_\_\_\_\_

勤務先・学校名 \_\_\_\_\_（ 年生）

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 \_\_\_\_\_

（行事開催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回以上実施 ・ 2回実施 ・ 1回実施 ・ なし ※該当箇所を○で囲む

〈個人情報の取り扱いについて〉記入された個人情報は、本連盟が責任をもって管理し、行事運営における緊急時の対応に使用される場合があります。

項目	1・29	1・30	1・31	2・1	2・2	2・3	2・4	2・5	2・6	2・7	2・8	2・9	2・10	2・11	2・12
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 ※有の場合：都道府県名記入	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

【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。

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