

令和5年度一般財団法人長野県剣道連盟  
中学生強化指定選手（1年生）選考会 要項

一般財団法人長野県剣道連盟

- 1 主催 一般財団法人 長野県剣道連盟
- 2 期 日 令和5年4月16日（日）
- 3 会 場 南長野運動公園体育館 長野市篠ノ井東福寺320 TEL026-293-4048
- 4 出場資格 長野県内の令和5年度中学1年生（現小学6年生）で  
①全国規模の大会で上位入賞を目指す強い意志があり、長野県代表として強化練習や合宿等に意欲的に参加できる者  
②中学校卒業後は長野県内の高校に進学予定の者
- 5 選考方法 本選考会上位8名及び強化委員の推薦2名まで（いずれも男女別）
- 6 日 程 出場者数確定後、県連HPに掲載する。
- 7 試合・審判  
公益財団法人全日本剣道連盟剣道試合・審判規則、同細則、「主催大会開催にあたってのガイドライン（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・審判方法）」、本予選会申合せ事項による。  
試合時間は3分、三本勝負とし、時間内に勝敗が決しない場合は延長戦を行う。延長戦は2分ずつ時間を区切り、3回終了ごとに休憩をはさみ、勝敗が決するまで続ける。
- 8 試合方法 トーナメント戦（男女別）
  - ・第10回長野県小学生剣道選手権大会（2/12開催）の上位入賞者をシード選手とする。
  - ・3位決定戦は行わない。
  - ・組み合わせは強化・国体委員会の責任抽選とする。
- 9 申込方法 長野県剣道連盟ホームページ 専用フォームより申し込むこと。
  - ・必要事項の入力がすべて行われないと、申込みが受理されない場合があるので注意すること。電話またはFAXによる申し込み、締切後の申し込みは一切受け付けない。 **申込締切：令和5年3月17日（金）**
- 10 安全対策  
参加者は各自充分健康管理に留意して参加すること。主催者は選考会実施中の参加者の事故に対し傷害保険に加入する。

## 11 個人情報保護法への対応

申込時に登録される個人情報（学校名、所属支部、段級位、漢字氏名、年齢、住所、電話番号等は、本連盟が実施する本稽古会運営のために利用することがある。

## 12 新型コロナウイルス感染症対策

(1) 本選考会は、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、免疫抑制剤や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) 参加者は別紙「参加者確認票（兼 健康チェックシート）」にて選考会14日前から健康観察し、必要事項を記入した上で予選会当日必ず提出する。

(5) 参加者は面マスク・マウスシールド及び家庭用マスクを持参する。※面マスク・マウスシールドは試合時（面を着ける際）着用必須

(6) 本選考会において会場に入場できるのは出場者、付添者（1名）のみとする。

(7) 選考会終了後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

## 13 その他

(1) 参加申込締切後、日程及び参加に関わる注意事項を県連HPに掲載するので、熟読の上、参加してください。また、当日の入場、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、ごみ等の持ち帰りは各自で責任をもって行ってください。

一般財団法人 長野県剣道連盟 強化・国体委員（中学担当） 野村 正樹 〒380-0844 長野市諏訪町503 TEL 026-237-8939 FAX 026-235-8266
--

## 参加者確認票（兼 健康チェックシート） 選手用

氏名

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	4・2	4・3	4・4	4・5	4・6	4・7	4・8	4・9	4・10	4・11	4・12	4・13	4・14	4・15	4・16
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。

《一般財団法人 長野県剣道連盟》