

令和5年12月22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)

信州やまなみ国スポ杯争奪第11回長野県小学生剣道選手権大会
兼長野県小学生強化指定選手選考会 要項

- 1 主 催 一般財団法人長野県剣道連盟
- 2 期 日 令和6年2月12日(月・祝)
- 3 会 場 長野市真島総合スポーツアリーナ(ホワイトリング)
長野市真島町真島 2268-1 Tel.026-283-7977
- 4 日 程 後日県連HPに掲載する
- 5 出場資格 **第2回長野県小学生強化指定選手選考会(R5.12.24)男女各上位32名**
※オープン参加ではありません。
- 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2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 保護者の責任において参加すること。(選手につき1名は会場内で観戦可)
- 10 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、FAXによる申込みは一切受け付けない。
※「出場資格」があっても、期日までに申込みがされない場合は出場できないので注意すること。
【締切：令和6年1月15日(月)】
- 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 県強化指定選手選考について

- (1) 本大会の結果により、小学6年生の男女各上位10名程度を、令和6年度中学入学後の中学生入替戦まで「県中学生（1年生）強化指定選手」とする。
- (2) 本大会の結果により、小学5年生の男女各上位10名程度を、令和6年度5月開催の選考会まで「県小学生強化指定選手」とする。また、次回の各地区選考会のシード権を与える。

13 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報道機関関係者に必要な個人情報を提供することがある。

14 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) 選手は面マスクまたはマウスシールドを試合時に必ず着用すること。また、試合時以外は家庭用マスクを着用することが望ましい。（保護者も同様とする）
- (6) 本大会において会場に入場できるのは選手・保護者（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。

15 その他

- (1) 参加費は無料とする。
- (2) 当日の会場入退場、受付等は係員の指示に従って行動すること。
- (3) 貴重品等の管理は各自で責任を行うこと。ごみ等は各自で責任をもって持ち帰ること。また、忘れ物がないように十分注意すること。

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： _____ のど痛み： なし ・ あり

参加者確認票（兼 健康チェックシート）

氏名 _____

選手 ・ 観戦者（保護者）

○で囲む

所属団体名 _____

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 _____

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）

既往症 なし ・ あり（ _____ ）

新型コロナウイルスワクチン接種について ※該当箇所を○で囲む

3回以上実施 ・ 2回実施 ・ 1回実施 ・ なし

〈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する場合があります。

項目	2/12（月・祝）	
1 体温 【平熱 _____ °C】	_____ °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 審査会前14日以内に新型コロナウイルス感染症「陽性」反応が出ていない		
11 感染が疑われる知人との接触がない		

【記入上の注意点】 ☆1は体温を記入する。☆2～11は○×を記入する。

○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。