茨 剣 連 第 ２３５号
平成２９年１０月１３日

本　連　盟　役　員
各市(地区)剣道連盟会長
各職域剣道連盟会長及び代表　殿
大 学 剣 道 指 導 者

一般財団法人 茨城県剣道連盟
会 長　髙 山 陽 好
〔公 印 省 略〕

第６６回全日本都道府県対抗剣道優勝大会・第１０回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会茨城県代表候補選手選考会の実施について(通知)

標記のことについて、別添要項により実施いたしますので、関係各位に周知徹底され、参加申込みについて特段のご配慮を賜りたくご通知いたします。

期　日：平成２９年１２月２３日（土・祝）
午前９時３０分開会

場　所：茨城県武道館

参加方法
（１）申込方法
申込用紙に所要事項を記入し、郵便振替用紙の写しを同時に送付する。
（２）参加料
一人　：１，０００円（傷害保険料含む。）
※但し、高校生は除く
別添の郵便振替用紙（口座番号 00150-5-612700
加入者名：一般財団法人茨城県剣道連盟）により振込むこと。
（３）申込先
〒310-0903　水戸市堀町 1161-13
一般財団法人茨城県剣道連盟 事務局
（☎029-251-8811・FAX029-255-6228）
（４）**申込締切**
平成２９年１１月２４日（金）必着厳守
注：締切日以降の受付はいたしません。

添付書：（１）第６６回全日本都道府県対抗剣道優勝大会・第１０回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会茨城県代表候補選手選考会の実施要項
（２）申込書

第６６回全日本都道府県対抗剣道優勝大会・第１０回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会茨城県代表候補選手選考会の実施要項

１．期日　　平成２９年１２月２３日（土・祝）
　　午前９時３０分開会

２．場所　　茨城県武道館
　　（水戸市新原２－１１－１　　TEL０２９－２５１－８４４４）

３．主催　　一般財団法人 茨城県剣道連盟

４．参加資格

（１）男子の部

① 本連盟の平成２９年度正会員であること。年齢・資格の基準は平成３０年４月２８日を基準とする。
※高校生および大学生の資格基準は大会当日とする。

ア　先鋒　高校生(男子)　高体連が選考した選手を本大会に出場させる。
イ　次鋒　大学生(男子)
ウ　五将　年齢１８歳以上３５歳未満　(警察職員・教職員・高校生・大学生を除く)
エ　中堅　教職員、年齢制限なし
オ　三将　警察職員、年齢制限なし
カ　副将　年齢３５歳以上（警察職員・教職員を除く）
キ　大将　剣道教士七段以上、年齢５０歳以上

（２）女子の部

① 本連盟の平成２９年度正会員であること。年齢・資格の基準は平成３０年７月１３日を基準とする。
※高校生および大学生の資格基準は大会当日とする。

ア　先鋒　高校生(女子)　高体連が選考した選手を本大会に出場させる。
イ　次鋒　大学生(女子)
ウ　中堅　年齢１８歳以上３５歳未満の女子　(高校生・大学生を除く)
エ　副将　年齢３５歳以上４５歳未満の女子
オ　大将　年齢４５歳以上の女子

５．試合・審判規則

（１）(財)全日本剣道連盟　剣道試合・審判規則及び本大会の実施要項による。
（２）試合は、個人戦とし、トーナメント（一部リーグ戦）方式により実施する。
（３）試合時間は、５分の３本勝負とする。時間内に勝敗が決しないときは、延長により（時間を区切らず）勝敗を決する。

６．審判員　　別途委嘱する。

7．大学生枠について

ア 予選会に出場できる都道府県は、大学生個人が登録している剣道連盟または出身校の剣道連盟のいずれか１ヶ所とする。

イ 茨城大学、筑波大学、常磐大学、流通経済大学、茨城キリスト教大学については各大学５名以内の選手を出場させる。

8．高校生枠について

予選会は行わず高体連が選考した選手を本大会に出場させる。

9．代表選手について

出場区分毎の第１位を代表選手とし、第２、３位を補欠選手とする。

10．参加方法

（1）申込方法

申込用紙に所要事項を記入の上、別添の郵便振替用紙
（口座番号 00150-5-612700 加入者名　一般財団法人 茨城県剣道連盟）
により振込む。

（2）参加料（申込と同時に納入のこと。）

ア　一人　：　１，０００円（傷害保険料含む。）
※但し、高校生は除く

イ　平成２９年度正会員登録料（未納者のみ。）

- 五段以上　：　３，０００円
- 四　　段　：　２，０００円
- 三段以下　：　１，０００円

（3）申込先

〒310-0903　水戸市堀町 1161-13
一般財団法人茨城県剣道連盟 事務局
（☎029-251-8811・FAX029-255-6228）

（4）申込締切

平成２９年１１月２４日（金）必着厳守
（申込書、及び郵便振替用紙の写しを送付のこと。電話及び締切日以降の受付はいたしません。）

11．その他

（1）出場者は、各自十分健康管理に注意して大会に参加すること。
主催者は、大会中の出場者の事故に対し傷害保険に加入する。

（2）申込書に記載される個人情報(登録県名、称号・段位、漢字氏名、カナ氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、職業等)は、(財)全日本剣道連盟および茨城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、登録県名、氏名、年齢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、剣窓等)に公表することがある。更に、剣道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。

第６６回全日本都道府県対抗剣道優勝大会茨城県代表候補選手選考会
第１０回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会茨城県代表候補選手選考会参加申込書

［締切 ： １１月２４日（金）］

所属地区	申込責任者・事務担当者名	住　所	電　話
	印	〒	

No.	正会員登録の有無	称号段位	フリガナ 氏名	生年月日 （満年齢）	性別	職業 勤務先または大学名	出身高校 ※大学生のみ記入	出場部門	住　所	電　話
1		士段		年　月　日 （　）					〒	
2		士段		年　月　日 （　）					〒	
3		士段		年　月　日 （　）					〒	
4		士段		年　月　日 （　）					〒	
5		士段		年　月　日 （　）					〒	

※　年齢計算は、男子は平成３０年４月２８日現在、女子は平成３０年７月１３日現在を基準とする。
※　正会員登録は、1年毎、毎年４月１日の更新です。

添付金額

1　参加料	（一人 ： 1,000円）	×	名＝	円	
2　平成２９年度正会員登録料（未納者）					
・五段以上	： 3,000円	×	名＝	円	
・四　段	： 2,000円	×	名＝	円	
・三段以下	： 1,000円	×	名＝	円	

合計（１＋２）　　円

※　振込日 ：　　月　　日

※郵便振替（口座番号 ００１５０-５-６１２７００ 加入者名　一般財団法人 茨城県剣道連盟）