

岩町体協 号 外
令和元年 9 月 18 日

関 係 各 位

一般財団法人 岩手町体育協会
会 長 中 村 司
(公印省略)

岩手町剣道協会
会 長 宮 田 左 京
(公印省略)

第47回岩手町少年剣道交流大会の開催について（ご案内）

秋晴の候、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本大会も第47回目を数え、今年度も剣道の錬成を通して心身の錬磨を図り、少年の健全育成に資することを目的として、標記の交流大会を下記及び別紙により開催することとなりました。

つきましては、時節柄ご多忙中とは存じますが、多数の皆様方のご参加をお待ちいたしております。

記

1 日 時 令和元年12月 8 日(日) 開 場 午前 7 時00分より
受 付 午前 8 時00分より
開会式 午前 8 時45分より

2 場 所 岩手郡岩手町大字子抱第 5 地割142番地
岩手町スポーツ文化センター「森のアリーナ」

問い合わせ先 岩手町少年剣道交流大会事務局 担当：宮 崎 雄 司 Tel 0195-62-3369 FAX 0195-62-3390
--

第47回岩手町少年剣道交流大会開催要項

1. 目的 剣道の錬成を通して、少年剣道の育成と心身の錬磨を図るとともに、少年剣道の健全育成に資することを目的とする。
2. 主催 一般財団法人岩手町体育協会
3. 主管 岩手町剣道協会
4. 後援 岩手町教育委員会 北岩手地区少年警察ボランティア協会
岩手町スポーツ少年団本部 みなみよ〜とん(株)
5. 協力 沼宮内剣道スポーツ少年団育成会 沼宮内中学校剣道部育成会
6. 日時 令和元年12月8日(日)
 - ・ 開 場 7時00分
 - ・ 受 付 8時00分
 - ・ 開 会 式 8時45分
 - ・ 試合開始 9時00分
7. 会 場 岩手町スポーツ文化センター 「森のアリーナ」
8. 種 目 団体戦 小学生の部
小学生新人の部(経験年数1年未満3人制で行う)
中学生男子の部
中学生女子の部
9. 参加制限
 - 1 団体チーム数は制限しない。(他チーム混成でも良しとする。)
 - 2 新人の部は3人制で行いチーム数は制限しない。(編成は自由とする。経験1年未満とする。)
10. 試合方法
 - 1 一般財団法人全日本剣道連盟試合審判規則並びに剣道試合審判細則による。
 - 2 試合はリーグ戦方式で予選を行い、決勝戦はトーナメント戦とする。
 - 3 試合時間は、団体戦、小中学生、予選を2分間とする。
決勝トーナメント戦は2分30秒とし勝敗が決しない場合は引き分けとする。
 - 4 ただし、チームの勝者数、総取得本数が同じ場合は、代表者による決定戦(2分間1本勝負)を行う。代表決定戦は時間内に勝敗が決しない場合は2分刻みで勝敗が決するまで延長戦を行う
11. 申込方法及び締切り 申込用紙に記入の上、オーダー表を添えて令和元年10月31日(木)必着で一般財団法人岩手町体育協会事務局宛てに郵送・FAXまたはE-mailで申込むこと。(期限厳守)
12. 参加料金及び納入方法 1チーム ¥7,000(ただし、新団員の部については、1チーム4,000円)
岩手銀行沼宮内支店 普通 2032550 岩手町剣道協会事務局長 宮崎雄司

13. オーダー表

少年団、中学生男子、女子チーム

80cm						
チ ー ム 名	選 手 名					25cm

14. 新少年団員(小学生)

チ ー ム 名	先 鋒	中 堅	大 将
------------------	--------	--------	--------

4名の場合は次鋒を欠とする。3名の場合は次鋒と副将を欠とする。

小学生（少年団員）のチームの編成は各自由に決める。

新団員と少年団員との重複は不可。

15. 審判員 1団体より必ず2名以上審判員(4段以上)を派遣くださるよう協力をお願いします。

16. 駐車場 係員の指示に従い、体育館指定の駐車場に正しく駐車してください。

17. その他
1. 紅白タスキは、各チームで持参のこと
 2. 参加者はスポーツ損害保険に加入のうえ参加すること。
 3. 大会中の負傷及び疾病に対して、主催者側は応急的な処置は施すが、それ以上の責任は負わないので注意すること。
 4. 試合の組み合わせは、主催者で行う。
 5. 当日のオーダー変更は認めるので、本部に申し出ること。
 6. 昨年の入賞者は必ず優勝カップの返還すること。
 7. 昼食時には来場者全員に豚汁を準備しますので、個人で箸の準備をお願いします。

《 申 込 先 》

〒028-4304 岩手郡岩手町大字子抱5-142 一般財団法人岩手町体育協会事務局 宛
 Email chika-t.iwamachi-tai@sage.ocn.ne.jp
 電 話 0195-62-4835 FAX 0195-62-1006

《問い合わせ(大会事務局)》

〒028-4301 岩手郡岩手町大字沼宮内9-27 大会事務局 宮崎雄司 宛
 電話 0195-62-3369 FAX 0195-62-3390 携帯電話 090-2795-6914

第47回岩手町少年剣道交流会 参加申込書

申込日 月 日

小学生新人の部 ・ 小学生の部 ・ 中学生男子の部 ・ 中学生女子の部 (○印で記入)

参加団体名

住 所

代表者名

電話番号
(携帯番号)

	ふ り が な 氏 名	学 年	性 別
監 督			
先 鋒			
次 鋒			
中 堅			
副 将			
大 将			

	協力審判員氏名	性 別	段 位
1			
2			
3			

※ 1団体2名以上(4段以上)でお願いします。

※ 氏名は楷書ではっきりお書きください。(ふりがなを忘れず記入ください)