

第68回全日本剣道選手権岩手県予選要項 第59回全日本女子剣道選手権岩手県予選要項

- 1 主催 岩手県剣道連盟
- 2 後援 岩手県教育委員会・岩手県高等学校体育連盟・岩手県体育協会・盛岡市
- 3 主管 盛岡剣道協会
- 4 日時 令和3年1月31日(日) 開場8:00 受付 8:30 開会式 9:00
(9:15 試合開始)
- 5 会場 岩手県営武道館(盛岡市みたけ3-24-1 TEL 019-641-4577)
- 6 競技種目 (1) 全日本剣道選手権岩手県予選
(2) 全日本剣道女子選手権岩手県予選
- 7 参加資格 (1) 岩手県剣道連盟に登録している者
(2) 全日本剣道選手権岩手県予選
ア 年齢は**20歳以上**であること。
イ 令和3年3月13日現在を基準とし、平成13年3月13日以前に生まれた者。
(3) 全日本女子選手権岩手県予選
ア 年齢は**満18歳以上**であること。令和3年4月1日現在を基準とする。但し、学生の場合は出身中学・高校が本県であり所属協会より推薦された者。
イ 高校生の出場資格は、令和2年11月の高校新人戦において個人戦ベスト8に入賞した者で、年齢は**平成15年4月1日以前**に生まれた者。
- 8 試合時間 (1)全日本選手権予選は5分3本勝負、勝敗の決しない場合は延長戦を行う。
延長は時間を3分ずつ区切って勝敗の決するまで行う。
(2)全日本女子選手権予選は5分3本勝負、勝敗の決しない場合は延長戦を行う。
延長は時間を3分ずつ区切って勝敗の決するまで行う。
- 9 表彰 3位まで表彰する。(3位決定戦は行わない)。
- 10 参加料 全日本選手権予選・全日本女子選手権予選 1人 1,000円
- 11 申込方法 別紙申込書により期日厳守で申し込むこと(参加料は下記口座に振り込むこと。) 所属団体でまとめて申し込むこと。(所属団体は、対象者を把握し参加を呼び掛けること)

※ 申込先 〒020-0122 盛岡市みたけ3丁目38-20 (一財)岩手県青少年会館内
岩手県剣道連盟

※ 振込先 ゆうちょ銀行 02260-7-59699 岩手県剣道連盟

(通信欄に申込者名を記入すること)
- 12 申込期日 令和3年1月15日(金) ※申込書、参加料とも期日厳守のこと
全日本都道府県対抗剣道優勝大会予選会にも参加する人は両方の申し込みと参加料
(合計2000円)

13 大会日程

1 開会式 9：00

2 試合 9：15

時間	第1試合場	第2試合場	第3試合場	第4試合場
9：15	全日本選手権予選	全日本選手権予選	全日本女子選手権予選	全日本女子選手権予選
10：30	男子先鋒の部（高校男子）	女子先鋒の部（高校女子）	女子次鋒の部（大学生）	女子次鋒の部（大学生）
11：00	男子次鋒の部（大学生）	男子次鋒の部（大学生）	男子次鋒の部（大学生）	男子次鋒の部（大学生）
12：00	女子中堅の部	女子中堅の部	女子副将の部	女子副将の部
13：00	女子大将の部	女子大将の部	男子五将の部	男子五将の部
14：00	男子大将の部	男子副将の部	男子中堅の部（教職員）	男子中堅の部（教職員）
15：00	男子三将の部（警察職員）	男子三将の部（警察職員）	男子三将の部（警察職員）	男子三将の部（警察職員）

14 その他 (1) 紅白の目印は各自で準備すること。

(2) 選手は垂れに名前を付けること。

(3) コロナ感染防止のため次のことを厳守すること。

- ・会場内では常にマスクをつけること。試合者は面マスクをつけること。
- ・入場できる者は、選手及び役員のみとする。但し、高校生のみ付き添い（保護者1名まで）を可とする。それ以外の付き添いの入場は認めない。
- ・14日以内に発熱・咳・喉の痛み・味覚、嗅覚の異常などの風邪症状がないこと。
- ・当日37.5度以上の発熱症状がある者は会場に来ないこと。（入場も認めない）
- ・第1次受付…選手、付き添いの方は、入場者カードを提出のこと。
（入場者カードは、岩手県剣道連盟のホームページからダウンロードすること。）
※内容は、氏名、所属、連絡先、朝の体温、健康状況であること。
- ・第2次受付…検温を受け、その後に入場すること。
- ・観覧席や試合場、会場内の移動については、密をさける行動をとること。
- ・冬期ですが定期的に換気をするので、各自で防寒対策をすること。
- ・全剣連の全国大会が中止の場合は予選会の中止もあり得るので、ご注意ください。
岩手県剣道連盟のホームページに掲載します。

入場者カード

出場大会名 1 全日本選手権 2 全日本女子選手権 3 都道府県対抗

氏名	所属名 (高校・大学・協会)	連絡先 (自宅電話・携帯電話)
体温	体調について よい いつもと違う だるい のどが痛い 咳が出る 下痢ぎみ 味覚・嗅覚の異常 その他	
付き添い者氏名	体調について よい いつもと違う だるい のどが痛い 咳が出る 下痢ぎみ 味覚・嗅覚の異常 その他	

該当するものを○で囲んでください。