

各支部長 殿

平成26年3月27日
神奈川県剣道連盟

第6回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会神奈川県予選会要項

1. 目的 : 各都道府県剣道連盟から、女子の代表として5名を1チームとして互いの技を競い、その向上に努め、剣道の普及、発展を図る。
2. 日時 : 平成26年5月24日(土) 受付 12:40 開会 13:00
3. 会場 : 神奈川県立武道館 横浜市港北区岸根町725
電話:045-491-4321
4. 主催 : 神奈川県剣道連盟
5. 出場選手資格および選出方法
 - (1) 神奈川県剣道連盟登録会員であり、年齢基準は、本大会前日(平成26年7月18日)とする。
 - (2) 神奈川県剣道連盟より、次の女子5名による1チームを出場させるための選手選考を行う。
 - 先鋒: 高校生(高体連推薦)
 - 次鋒: 大学生(神奈川学連推薦)
 - 中堅: ●18歳以上35歳未満の者 高校生、大学生を除く
 - 副将: ●35歳以上45歳未満の者
 - 大将: ●45歳以上の者
6. 審判および試合方法
 - (1) 全日本剣道連盟剣道試合・審判規則同細則による。
 - (2) 試合方法はトーナメント戦またはリーグ戦方式により、優勝、第2位を決定する。
 - (3) 試合は3本勝負、試合時間は4分とする。勝敗が決しない場合は延長戦を行う。延長戦は1本勝負とし、時間を区切らずに行う。
7. 選手出場者の決定
推薦選手2名と、各優勝者の3名を出場者とする。
8. 安全対策
予選会出場者は、健康管理に留意し、事故防止につとめること。
9. 申込締切日
平成26年4月17日(木) 県剣道連盟理事会の日
参加料1人1000円を申込書に添えて各支部一括でお願いいたします。

*参加者が無い場合も申込書に「なし」と記入のうえ提出して下さい。

第6回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会神奈川県予選会 申込書

会場 神奈川県立武道館

予選会日時 平成26年5月24日(土) 12:40受付 13:00開会

申込支部名

申込締切日 平成26年4月17日(木) 県剣道連盟理事会の日

支部 会員 番号	出場部門に ○印をつける	フリガナ	生年月日	称号	郵便番号	住所	職業
		氏名	年齢	段位	電話番号		
	中堅 副将 大将		S・H . .		〒	住所	
					TEL		
	中堅 副将 大将		S・H . .		〒	住所	
					TEL		
	中堅 副将 大将		S・H . .		〒	住所	
					TEL		
	中堅 副将 大将		S・H . .		〒	住所	
					TEL		
	中堅 副将 大将		S・H . .		〒	住所	
					TEL		
	中堅 副将 大将		S・H . .		〒	住所	
					TEL		

年齢基準は、本大会前日(平成26年7月18日)とする。

- * 参加者が多い場合は、申込者をコピーし継続記載して提出してください。
- * 参加者1名につき1000円の参加費を申込書に添えて納入してください。
- * 参加者が無しの場合も、締切り日までに必ず申込書に「なし」と記載し、県連事務所へ提出してください。(FAX可)