

各支部長 殿

平成26年9月11日  
神奈川県剣道連盟

ゆめかながわスポーツ健康シニアフェスタ

## かながわシニアフェスタ 2014 剣道大会要項

標記の件に関し、下記内容にてシニアフェスタ剣道大会が開催されます。  
つきましては、募集要項を参照下さり多くの皆様のご参加をお待ちしております。

### 記

- 1 目 的 高齢者の日頃の健康づくり、スポーツ活動の成果を発表する機会及び交流の場を提供し、高齢者の健康・いきがいつくりを支援し、明るく活力あるかながわの長寿社会づくりを推進することを目的に開催します。
- 2 主 催 神奈川県  
神奈川県剣道連盟
- 3 共 催 神奈川県教育委員会
- 4 日 程 平成26年11月15日(土) 9:00受付 開会式9:30
- 5 会 場 神奈川県立武道館
- 6 参 加 料 一人 1,000円
- 7 試 合 ① 58才以上 65才未満の部 トーナメント戦  
② 65才以上 70才未満の部 トーナメント戦  
③ 70才以上の部 トーナメント戦  
※ 平成27年4月1日時点の満年齢とする。  
試合時間 : 4分 3本勝負  
時間内に勝敗が決しない場合は、時間を区切らず勝負が決するまで延長戦を行う。
- 8 表 彰 優勝、準優勝、3位(2名)を表彰し、賞状・副賞を贈呈する。
- 9 試 合 規 則 全日本剣道連盟「剣道試合・審判規則及び剣道試合・審判細則」による。
- 10 締 切 日 平成26年10月17日(金) <現金書留>で県連事務局必着でお願いします。

### ◎<参加者の健康管理上の留意事項>

- (1) 参加者は、健康診断を受けるなど、あらかじめご自身の健康を管理してください。
- (2) 大会当日および直前に風邪などの病気を患ったときは、参加を見合わせてください。
- (3) 健康保険証、国民健康保険高齢受給者証等は必ず持参してください。
- (4) 主催者は、医師を配置しますが応急手当以外の責任は負いません。
- (5) 主催者は、傷害保険に加入します。(疾病等には適用されませんのでご注意ください)

以上

# かながわシニアフェスタ 2014 剣道大会 申込書

開催日：平成26年11月15日(土)

大会参加料:1,000円/人

参加種目は平成27年4月1日時点の満年齢で申し込みください。

年齢基準 H27.4.1

支 部 名	
申 込 責 任 者	
電 話 番 号	

	参加種目に ○印を記入してください			氏 名	性別	段位	生年月日	年齢	住 所	連 絡 先	
	① 58才以上 65才未満	② 65才以上 70才未満	③ 70才以上							電話(携帯)	電話(自宅)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

# かながわシニアフェスタ 2014 剣道大会

開催日 : 平成26年11月15日(土)

## 会場係員派遣のお願い

1. 上記大会の開催にあたり「会場係員」の派遣をお願いいたします。
2. 横浜市内の全18支部から各支部1名の派遣をお願いします。
3. 締切日は10月17日(金)をお願いいたします。

---

# かながわシニアフェスタ 2014 剣道大会

開催日 : 平成26年11月15日(土)

支 部 名	
-------	--

**横浜市内の全18支部から各支部1名の派遣をお願いします**

会場係員	氏 名	年 齢	段 位
会場係員	住 所	電 話 番 号	
	〒		