

第 70 回 神奈川県剣道大会要項

神奈川県剣道連盟

1. 日 時 **令和 5 年12月3日 (日)** 受付 午前 9 時～9 時 2 0 分
開会式 午前 9 時 3 0 分

2. 会 場 **南足柄市体育センター**

<http://www.taiiku-center.jp/>

〒250-0112 神奈川県南足柄市和田河原1030 0465-72-1171

伊豆箱根鉄道大雄山線「和田河原駅」から徒歩8分

駐車場 有 (208台) 駐車場所に関しては別途連絡。

3. 実施要項

- (1) チームの構成：チームは、監督 1 名、選手 9 名、合計 1 0 名とする。

	年齢 (令和 5 年 1 2 月 3 日現在の年齢)
監督	年齢制限なし
大将	5 0 歳以上
副将	4 0 歳以上～5 0 歳未満
三将	3 0 歳以上～4 0 歳未満
四将	1 8 歳以上～3 0 歳未満 (高校生は不可)
五将	高校生 (男子) ・ 学年の制限なし
六将	// (女子) ・ //
七将	中学生 (男子) ・ //
次鋒	// (女子) ・ //
先鋒	小学生

- (2) 監督・選手の資格

- ・監督、選手は県剣道連盟に登録されている者。
- ・年齢起算は令和 5 年12月3日 (大会当日) 現在とする。
- ・神奈川県に在住または在勤の者とする。
- ・同一職場から 1 名とし、警察官、教員、その他の公務員は各チーム1名づつとする。
- ・選手の段位は制限しない。
- ・先鋒並びに四将～大将は性別の制限はしない。

- (3) 試合方法

- ・トーナメント戦で行う。
- ・試合は、3 本勝負とし、時間内に勝敗の決しない場合は引分けとする。
- ・試合時間は小学生 2 分、中学・高校生 3 分、四将～大将は 4 分とする。
- ・勝者数、勝本数が同じ場合は代表者戦を行う。代表者戦は引き分けた選手の中から抽選で選出し、先に一本を取得したものを勝ちとする。試合時間及び延長に入ってから
の試合時間は上記各年代区分と同じとし、3 回の延長で休憩 5 分とする。

- (4) 出場選手は、各支部の表示を垂れに着けること。

- (5) 選手を変更する場合は、大会当日開会式前までとする。

4. 表彰 ・優勝、準優勝、第3位 (2 チーム)

5. 会場係員 ・会場係員、警備係員は小田原剣道連盟から 2 7 名派遣してください。

6. 申込方法 申込書のエクセルデータをメールにて10月27日（金）までに県連事務局に送付し、メール送付後、大会用口座に（3,000円@支部）振り込み願います。

◎ゆうちょ銀行から振り込む場合

口座記号番号	00280-6-145455
口座名称(漢字)	大会委員会神奈川県剣道連盟
口座名称(カナ)	タイカイイインカイカナガワケンケンドウレンメイ

◎ゆうちょ銀行以外の金融機関から振り込む場合

店名(店番)	〇二九(ゼロニキュウ)店 (029)
預金種目	当座
口座番号	0145455

※ ゆうちょ銀行の払込取扱票で振り込む場合は、通信欄に内訳を必ず記載してください。（下記参照）

※ ATM・窓口・ネットで振り込む場合は、明細票を申込書と一緒にメール等で送ってください。

払込取扱票																	
00		口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。															
口座記号						口座番号(右詰めで記入)						金額					
千	百	十	万	千	百	十	円	千	百	十	万	千	百	十	円	金額	備考
0	0	2	8	0	6	1	4	5	4	5	5					3,000	
加入者名												金額		備考			
大会委員会神奈川県剣道連盟																	
通信欄												金額		備考			
12/3 神奈川県剣道大会 大会・予選会 参加費として																	
1千一ム円												3,000円					
おなまえ												金額		備考			
貴支部名 剣道連盟 様												3,000					
日附印												料金		備考			
貴支部名 剣道連盟 様												(消費税込み) 日附印					
ご依頼人欄に、おとところ・おなまえをご記入ください。												円					
ご依頼人欄に、おとところ・おなまえをご記入ください。												円					

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

ご依頼人欄に、おとところ・おなまえをご記入ください。

ご依頼人欄に、おとところ・おなまえをご記入ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号 00280-6-145455

加入者名 大会委員会 神奈川県剣道連盟

金額 千百十万円千百十円 3,000

おなまえ 貴支部名 剣道連盟 様

料金 (消費税込み) 日附印

備考

この受領証は、大切に保管してください。

7 注意事項 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。
 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、ご注意ください）
 この大会は観覧、撮影自由ですが、本人の同意のない個人の動画等をSNS等へアップロードすることは原則禁止です。