

第18回「菊池の郷シニア剣道交流大会」開催要項

1. 目的

生涯剣道の一貫としてシニア剣道愛好者が一同に会して、日頃の剣道修錬の成果を披露すると共に、健康維持・増進並びに参加者相互の親睦を図ることを目的とする。

2. 主催

熊本県菊池郡市剣道連盟

3. 後援

熊本県剣道連盟・熊本県さわやか長寿財団・菊池市・熊本日日新聞（予定）

4. 日時 令和6年10月19日（土）午前9時開会

5. 会場 菊池市総合体育館サブアリーナ

6. 参加資格

- (1) 九州各県の剣道愛好者で、男性は年齢 60 歳以上の方、女性は年齢 50 歳以上の方。（年齢は令和6年3月31日現在）
- (2) 段位・性別は問わない
- (3) チーム編成：任意の団体による3人制
オーダーは年齢の若い方から先鋒・中堅・大将の順に編成。
- (4) 個人戦のみの参加も可とする。

7. 試合

- (1) 試合は、全日本剣道連盟試合審判規則、同細則及び主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン（新型コロナウイルス感染症が収束するまでの暫定的な試合・審判法）に記載する試合方法、本大会の実施要項による。
- (2) 試合は団体戦・個人戦とする。
- (3) 試合方法は団体戦を予選リーグ（予選リンク含む）・決勝トーナメント法とし、個人戦はトーナメント法とする。
- (4) 【団体戦】
 - ① 試合は3分3本勝負とし時間内に勝敗が決しない場合は引分けとする。
 - ② 予選の順位は、2勝・1勝1分・2分・1分1敗・2敗の順とする。
 - ③ 予選終了後、勝数、勝者数、取得本数が同数の場合には、任意による代表戦を行う。代表戦は1本勝負とし勝敗が決するまで行う。
 - ④ 決勝トーナメント進出は、予選リーグ上位チームが進出する。
3チームリーグは1チーム、4チームリーグは2チーム。
 - ⑤ 決勝トーナメントは、各チームの代表者による抽選で決定する。

⑥決勝トーナメントからの代表戦は、最初の引分者により行う。

(5)【個人戦】年齢ごと以下の各部を設ける。

①64歳以下の部 60歳～64歳（女性は50歳～54歳）

②69歳以下の部 65歳～69歳（女性は55歳～59歳）

③70歳以上の部 70歳以上（女性は60歳以上）

④試合は3分・3本勝負とする。延長戦は1本勝負とし勝敗が決するまで行う。

⑤運営の都合上、参加チームから審判員をお願いする場合はご協力をお願い申し上げます。

8. 表彰 1位、2位、3位を表彰します。

9. 参加料 団体戦 5,000円、個人戦 1,000円とし、大会当日受付で納入ください。

10. 申込方法

(1) 申込書は郵送かFAX・メールのいずれかで下記の申込先までお願い致します。申込書着信について念のため電話にてご確認ください。
メールの場合は受付後必ず受付済みの返信をいたします

(2) 締め切り：令和6年10月4日（金）必着

(3) 申込先 : 菊池郡市剣道連盟事務局長 北村聡一郎
〒869-1102 熊本県菊池郡菊陽町原水 5651-4
TEL090-9079-6165 FAX096-234-6007
Mail samurai03160316@yahoo.co.jp

11. その他

(1) 試合中の負傷等の応急処置は主催者にて行いますが、その他健康管理については各自で十分お願い致します。

(2) 主催者は選手に対し1日傷害保険に加入しますが、大会会場への往復途上の事故は含まれません。

(3) お弁当申込みを受付いたします。申込書に個数をお書きください。

お弁当（1個700円）飲み物は各自ご用意ください

お弁当の個数の変更は業者の都合により10月12日18時までといたします。予めご了承ください

第18回「菊池の郷シニア剣道交流大会」参加申込書

| | |
|-----------|--|
| 参加チーム名 | |
| 申し込み責任者 | |
| 連絡先（携帯番号） | |

● 団体の部

| | |
|-----|--|
| 先 鋒 | |
| 中 堅 | |
| 大 将 | |

● 個人の部

| | | | | |
|---------|---|------|---|------|
| 64歳以下の部 | ① | (歳) | ③ | (歳) |
| | ② | (歳) | ④ | (歳) |
| 69歳以下の部 | ① | (歳) | ③ | (歳) |
| | ② | (歳) | ④ | (歳) |
| 70歳以上の部 | ① | (歳) | ③ | (歳) |
| | ② | (歳) | ④ | (歳) |

| | | |
|---------|---|---------|
| ● お弁当注文 | 個 | 700円/1個 |
|---------|---|---------|

変更は10月12日18時まで

● 次回大会案内状送付先

| | |
|-----|---|
| ご氏名 | |
| ご住所 | 〒 |