

令和4年6月吉日

各位

大 会 長 森山和幸
(公財)飯田市スポーツ協会代表理事
飯田地区剣道連盟会長 福澤則雄

第42回 飯田市中央道沿線都市親善剣道大会開催要項

中央自動車道沿線都市の親善を目的として下記要項により第42回大会を開催致します。
3年ぶりの開催となります、ご多忙のことと存じますが、貴市町村代表チームの参加についてご配慮
いただきたくお願い申し上げます。

尚、今後の新型コロナウイルス感染状況により中止する場合があります。予めご了承願います。

- 1 開催日時 令和4年8月7日(日)午前9時開催 8:30から審判監督会議
- 2 会場 飯田市武道館(飯田市宮の前 TEL 0265-24-8090)
- 3 種目 55歳以上(男女)・一般男子・一般女子団体の部(大学生、高校生は含まない)
- 4 参加資格 男女とも有段者であること。年齢は大会前日を基準とする。
裏面ガイドラインを確認の事。
- 5 競技方法 トーナメント方式、3本勝負で試合時間3分とし引き分け制度を設ける。
(試合時間は都合により変更することもあります。予めご了承願います。)
- 6 チーム ①1チーム 55歳以上男女3名、男子5名、女子3名、補員1名
②称号、段位の制限をしない。
③55歳以上は男女混成可、55歳未満の部への出場は可能とする
但し両方へのエントリーはできない。
④チーム編成は年齢の若い方を先鋒とし年齢順序に並べること。
- 7 審判 ①審判員は選手を兼ねることができるが、六段以上のこと。
②審判員は、剣道着・袴・マスクを着用のこと。
③審判旗をお持ちの方はなるべく持参願います。
④審判方法は全日本剣道連盟試合・審判規則による
⑤審判員には昼食を用意する。
- 8 賞 優勝盾、準優勝盾、上位3位まで賞状
- 9 参加料 男子 5,000円/チーム、女子 3,000円/チーム、55歳以上 3,000円/チームを申込書に同封下さい。
- 10 昼食申込み 1名につき700円を参加料とともに送金のこと。
(近くに食堂がありませんので、弁当持参頂くか又は申込をお願いします。)
- 11 申込み期日 別紙様式により記入し、7月21日(木)必着のこと。
- 12 申込み場所 〒399-3202 長野県下伊那郡豊丘村神稲347-2
唐沢徳幸
飯田市中央道沿線都市親善剣道大会事務局
TEL&FAX 0265-35-3163
- 13 目印(たすき) 選手用目印(紅白たすき)を持参すること。

14 選手名表

下記の選手名表を当日受付に提出して下さい。
選手名表は、模造紙六切りで縦書きに記入して下さい。

男子 チーム	先鋒	次鋒	中堅	副将	大将	18cm
	チーム名	氏名	氏名	氏名	氏名	
79cm						
女子 5歳以上 及び チーム	先鋒		中堅		大将	18cm
	チーム名	氏名	氏名	氏名	氏名	
79cm						

(縦線は記入しないこと。字体は楷書で太字とすること。姓のみ書き、同姓のある場合は一字かっこ書きのこと。)

15 その他

- ①参加者はスポーツ保険に加入すること。
- ②試合終了後、恒例の合同稽古を致しますので、審判員もご参加下さい。
新型コロナウイルス感染状況により合同稽古を中止する場合があります。
- ③大型バスで来場される場合は、駐車場の関係上、事前に連絡願います。

【大会出場及び運営についてのガイドライン】

1. 以下に該当する者は出場(関係者は参加)できない。
 - (ア) 基礎疾患のある者
 - 基礎疾患のある者とは、「糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方など」をいう。
 - 基礎疾患ある者の出場(参加)は、主治医の承認を得るものとする。
 - (イ) 発熱のある者(一般的には37.5度以上ある者をいう)
 - (ウ) 咳・咽頭痛など風邪の様な症状がある者、その他体調がよくない者
 - (エ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - (オ) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
2. 選手及び関係者並びに役員は、参加者健康チェックシート(添付様式参照)に、氏名、住所、連絡先電話番号及び1週間前から当日までの体温・体調を記録し、当日受付に提出する。
3. 選手は、面マスク、シールド及び家庭用マスク(関係者は家庭用マスク)を持参する。
選手は、試合時には面マスク、シールド着用それ以外(開閉会式中、試合開始までの待機中等)は家庭用マスクの着用を前提とする。試合時以外でも面マスクを着用する予定の選手は、面マスクのみの持参で可とする。
4. 会場内ではすべての者が常時マスクを着用する。
5. 控室での飲食は可能だがマスクを外しての会話はできるだけ避ける事

申 込 書

男子チーム名	順序	氏 名	年齢	称号 段
	先鋒			
	次鋒			
	中堅			
	副将			
	大将			
	補員			
	監督			

55歳以上の部 女子の部 どちらかに○	順序	氏 名	年齢	称号 段
	先鋒			
	中堅			
	大将			
	補員			
	監督			

	氏 名	年齢	称号 段
審判員			
審判員			
審判員			
審判員			
審判員			

昼食申込み _____ 人分 _____ 円

※審判員には昼食を用意致します。

	氏 名	住 所	電話番号
代 表 者		〒	

第42回中央道沿線都市親善スポーツ大会

参加者 健康チェックシート

氏 名

参加競技

剣道

〒

住 所

連絡先 電話

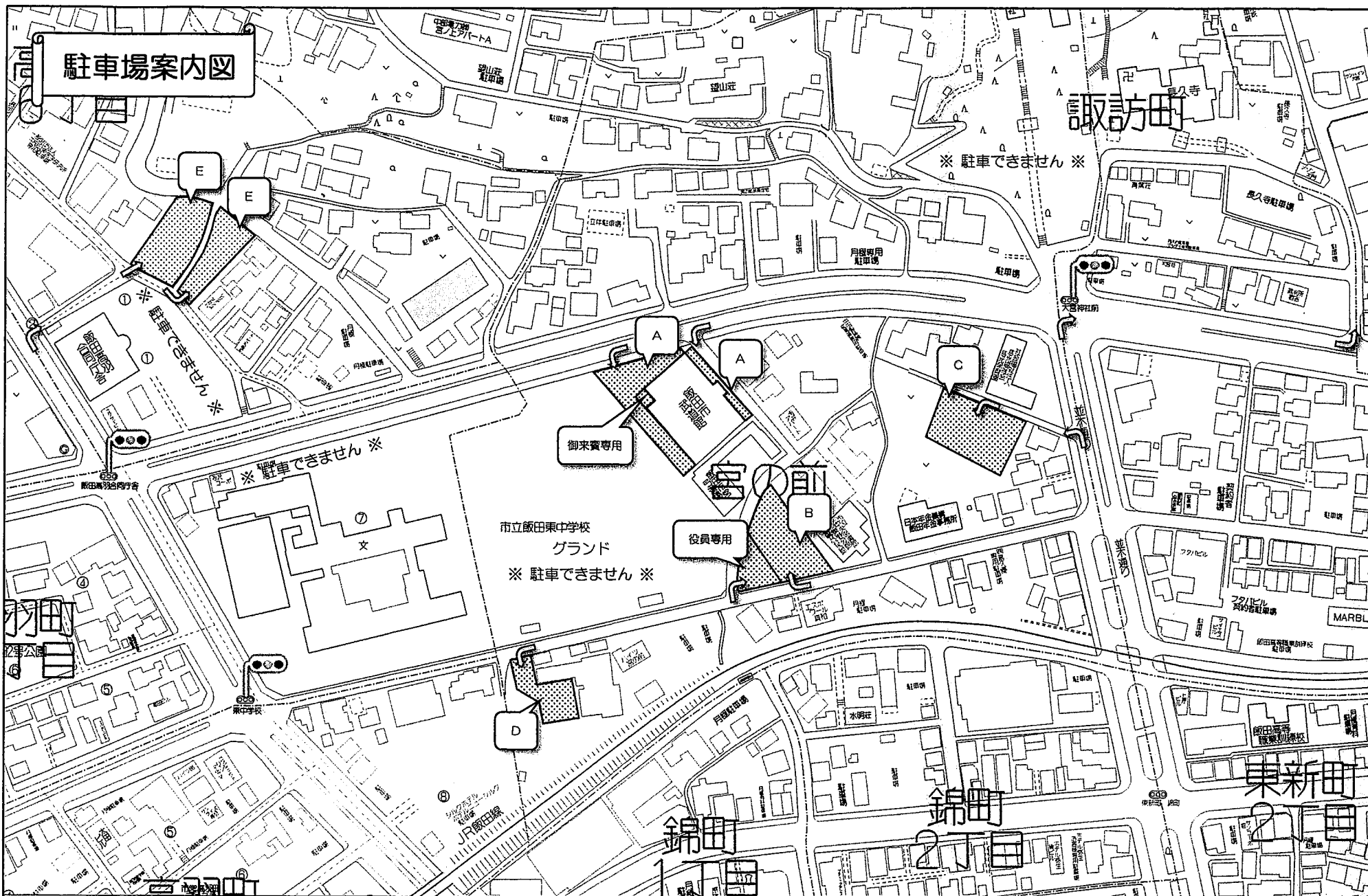
年齢

<個人情報の取り扱いについて>記入された個人情報は、当団体が責任持って管理し、緊急時の対応に使用されます。

項 目		8月1日	8月2日	8月3日	8月4日	8月5日	8月6日	8月7日
1	検 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	体がだるくない							
3	息苦しさがない							
4	のどの痛み・せき・たんがない							
5	鼻水・鼻づまりがない							
6	頭痛がない							
7	におい、味を感じる							
8	同居する家族に1～7のいずれの症状もみられない							
9	政府から入国制限等を受けている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない							
10	感染が疑われる知人との接触がない							

【記入上の注意】 ・1 は体温を記入する。 ・2～10 はレを記入する。

駐車場案内図



東中学校・東中学校グランド・東中学校周辺・大宮神社境内へは絶対に駐車しないでください A～Eの指定場所へ駐車をお願いします