

第2回 静岡杯争奪剣道大会 開催のご案内

- 1 日 時 : 令和4年8月 6日(土) 小学生の部
令和4年8月 7日(日) 中学生の部
- 2 会 場 : 浜北総合体育館サ-ラグリーンアリーナ
住所 静岡県浜松市浜北区平口5042-133
- 3 時 間 : 受付 午前8:00
審判会議 午前8:30
開始式 午前9:15
試合開始 午前9:30
- 4 種 目 : 団体戦
- 5 部 門 : (1)小学生低学年の部(4年生以下)/5人制
(2)小学生高学年の部(5・6年生以上)/5人制
(3)中学生の部(男女混合・可)/5人制
(4)中学生・女子の部/3人制
- 6 参 加 資 格 : (1)静岡県内で日々活動している団体又は中学校
①道場連盟への加盟の有無は問わない。
②静岡県内の参加団体は複数での参加を認める。
(2)静岡県近隣で道場連盟に加盟している団体
①近隣:愛知県・三重県・岐阜県・山梨県・長野県・神奈川県とする。
②静岡県外の参加団体は1部門1チームの参加とする。
(3)小学生の部は高学年の部については、チーム編成の人数等の関係で
やむを得ず低学年を出場させる場合は、4年生以上とし各道場の
監督責任の基での参加を認める。
(4)参加チームについては必ず1名の帯同審判とする。
- 7 参 加 費 : 8,000円/1チーム(部門に関係なく)
但し、道場連盟に未加盟の団体は¥10,000/チームとする。

(注)参加費の納入は、大会当日の会場にて納入をお願いします。

8 申込み方法：(1)所定の参加申込書に記入し、下記宛先まで郵送にて申し込む。

①申込み締め切り日

令和4年7月16日(土)

②申込み先

〒437-1303

静岡県掛川市沖之須219

大石 和広 宛て

9 審判員の推薦：(1)参加団体様より審判員の推薦をお願いします。

※尚、審判員につきましては帯同審判を基本として開催したく
四段以上65歳以下の先生の推薦をお願いいたします。

※参加申込書の「帯同審判欄」に記入をお願いいたします。

10 その他：(1)本大会は「全日本剣道連盟」・「静岡県剣道連盟」の大会ガイドライン
に沿って開催します。

(2)健康管理シートの提出。

①所定の健康管理シートに1週間前から記入し提出をお願いします。

※静岡県道場連盟HP「第2回静岡杯」のページよりダウンロードしご記入ください。

(3)入場制限について。

①1チーム 選手5名(3人制は3名)、監督1名、保護者3名までとします。

(4)オーダー表は参加チームにより作成

当日「オーダー表」(各部門模造紙4分の1のサイズ)を必ず持参し、
受付にてご提出ください。

5人制

	先鋒	次鋒	中堅	副将	大将
団体名	■	○	△	◆	★
	■	○	△	◆	★

模造紙4分の1

3人制(中学生女子の部)

※3人制は名前の上部に赤のマーキングをする

	先鋒	中堅	大将
団体名	■	△	★
	■	△	★

試合方法・試合スケジュールについては後日ホームページに掲載します。

ご不明な点は大会事務局または道場連盟事務局までお問い合わせください。

静岡県剣道道場連盟
事務局 長

井筒 功典
TEL:090-3853-1014

E-mail : k.izutsu118@yahoo.ne.jp

大会運営委員会
委員長

村松 弘之
TEL:080-3068-3449