

## 平成 28 年度公益社団法人福岡県剣道連盟地域対抗剣道大会実施要項

1. 趣 旨 地域剣道連盟の親睦を図り、当連盟の発展を期して開催する。
2. 日 時 期 日 平成 29 年 3 月 12 日 (日)  
受付時間 午前 8 時 30 分～9 時  
開 会 式 午前 10 時
3. 会 場 福岡武道館 (福岡市中央区大濠 1 - 1 - 1 TEL092-714-1900)
4. 主 催 公益社団法人 福岡県剣道連盟
5. 後 援 西日本新聞社
6. 参加資格 ① 地域剣道連盟に所属していること。  
・ただし、高校生及び学生剣道連盟に登録している者及び他の地域剣道連盟からの出場は認めない。  
なお、同好会については出場を認める。  
・不正が発生した場合は、そのチームは負けとする。  
② 年齢は、大会当日を基準とする。
7. 選手構成 監 督 1 名  
大 将 1 名 55 歳以上  
副 将 1 名 46 歳～54 歳まで  
中 堅 1 名 37 歳～45 歳まで  
次 鋒 1 名 28 歳～36 歳まで  
先 鋒 1 名 27 歳以下 (男・女可)  
  
注：年齢区分外での出場は否。
8. 試合方法 団体試合  
① 2 戦 2 勝とし、2 勝したチームにより決勝トーナメントを行う。  
ただし、2 勝したチームが 3 チームの場合は、リーグ戦とする。  
② 決勝トーナメントの組み合わせは、代表者の抽選により決定する。  
③ 試合時間は、4 分間の 3 本勝負とする。  
時間内に勝敗が決しない場合は、引き分けとする。チームの勝敗は勝者数による。勝者数が同数の場合は、総本数の多い方を勝ちとする。勝者数・総本数が同数の場合は、代表者戦によって勝敗を決する。  
代表者戦は、最初に引き分けた者による 1 本勝負とし、勝敗が決するまで行う。この場合時間は区切らない。

9. 申込方法 ① 所定の申込書（別紙）により、下記申し込み期日までにお申し込みください。

（FAX・メール可）

② 申込み締切 平成 29 年 2 月 17 日（金）必着。

③ 申込先 〒 8 1 0 - 0 0 5 2  
福岡市中央区大濠 1 - 1 - 1 福岡武道館内  
（公社）福岡県剣道連盟  
TEL 0 9 2 - 7 1 2 - 1 8 9 0  
FAX 0 9 2 - 7 1 2 - 1 8 9 1  
E-mail:fukuoka-kendo@guitar.ocn.ne.jp

10. 安全対策 出場選手は、各自十分健康管理に留意し本大会に参加すること。  
高齢の出場選手については、特に留意のこと等を出場選手に周知徹底をお願いします。

主催者において、大会実施中傷害発生の場合は、看護師により応急措置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配します。この場合の治療費は自己負担とします。

なお、主催者は、大会中の選手の事故に対し、傷害保険に加入します。選手は、健康保険証を持参してください。