

第44回 山形県居合道大会要項

1. 主催 山形県剣道連盟
2. 主管 山形県剣道連盟居合道部会
3. 後援 上山市・上山市教育委員会・山形地区剣道連盟・上山市剣道連盟
4. 日時 平成28年7月3日(日) 受付8:10～、開会9:15
5. 会場 三友エンジニア体育文化センター(上山市体育文化センター)
〒999-3241 上山市けやきの森2-1 TEL023-673-2288
6. 種目
 - (1)公開演武 日本剣道形・夢想神伝流組太刀・全日本剣道連盟杖道
 - (2)段別対抗試合 段外から七段まで(七段は演武選考)とし、四段は東北大会、五段から七段は全国大会・東北大会の選考を兼ねる。
 - (3)個人演武 六・七段(ただし段別対抗試合出場者以外)
 - (4)模範演武 八段以上
7. 競技要項
 - (1)段外～六段は、段別トーナメント戦(一部リーグ戦)とし、各段毎に優勝、準優勝、三位を決定し表彰する。(3位決定戦を行う)
 - (2)七段は、最優秀者1名、優秀者2名を演武選考方式で選出し表彰する。
 - (3)礼法は、全剣連居合の礼法とし、演武本数5本、うち始めの2本は自由、後の3本は当日指定の全剣連居合を指定された順序で行う。
 - (4)段外の部・個人演武・模範演武は自由技5本とする。
 - (5)試合(段外から七段)の制限時間は6分とし計時する。
 - (6)真剣、模擬刀の使用については、自由とする。但し、東北大会・全国大会の代表選手に選考された場合、真剣を使用する事。
 - (7)大会当日の全剣連居合指定技は、審判会議に諮り審判長が発表する。
 - (8)その他、試合及び審判の方法は、「全剣連居合道試合・審判規則／細則」に準ずる。
8. 参加資格
 - (1)山形県剣道連盟の会員とする。但し 段外の部はこの限りではない。
 - (2)本連盟以外の団体に加入している者は、本大会に参加する事は出来ない。
但し、その団体を脱会し本連盟に加入した者はその限りではない。
9. 参加料
参加者(当日分傷害保険加入希望者)1,800円(プログラム・昼食弁当・保険料等)
参加者(傷害保険加入済者) 1,500円(プログラム・昼食弁当等)
支払方法:6月3日(金)までに、実行委員会会計へ一括納入事。
(その後のキャンセル・欠席等による返金は、ご容赦下さい。)

郵便振替番号 02220—5—119560 日下部一之 送金手数料は参加者負担でお願いします。

10. 参加申込期日 平成28年6月3日(金)必着とする。遅れた者は認めない。

11. 申込先 山形県居合道大会 実行委員(申込み送付先)
〒 990-2334 山形市蔵王成沢2249-3
実行委員長 中川佳洋 ☎ 023-688-4361
携帯 090-7567-2734

12. 組み合わせ 大会実行委員会において抽選のうえ決定する。

13. 審判員

- (1) 審判員は居合道部会会長が委嘱する。
- (2) 審判員は六段以上とし、服装は紋付・袴・白足袋着用の事。
- (3) 審判会議は、審判長が召集し、会議室にて**午前8時45分**より開始する。

14. 安全対策

- (1) 大会参加者は、健康管理に留意し、目釘等十分点検の上、大会に臨む事。
- (2) 大会開催中に事故・災害等発生の場合は、救護係による応急処置を行い、直ちに病院等で治療(治療費は自己負担)を受けられるよう手配する。
参加者は必ず、健康保険証を持参する事。
- (3) 大会参加者は全員傷害保険に加入している事。
傷害保険に未加入で加入申込希望の方は、当日分一括で加入するので、参加申込書に明記の事。(保険料300円)
- (4) **傷害保険の加入有無を確認して申し込むこと。**

15. その他

- (1) 試合・演武出場者の服装は、剣道着または居合道着、袴とする。
居合道着は黒又は白の上下同色とする。
左胸部にハガキ大の氏名を記入したゼッケンを付けること。
- (2) 個人演武および模範演武の服装は紋付・袴とする。
- (3) 申込者の変更届は、審判会議終了までとする。
- (4) 申込者の年齢は大会当日現在で記入すること。
- (5) 申込者並びに大会役員・各係員の昼食は準備する。
- (6) 一級審査会は大会終了後に行う。
各地区の責任者は一括して申込む事。(申込先は一級審査会通知の通り)
- (7) 不明な点は、下記まで。

大会実行委員長 中川佳洋
〒990-2334 山形市蔵王成沢2249-3
TEL 023-688-4361 携帯090-7567-2734

山形県剣道連盟居合道部会事務局 鈴木 清和
〒990-0064 山形市和合町2丁目5-41-81
TEL 023-625-0918(FAX兼用) 携帯080-2804-0614

第44回山形県居合道大会参加申込書

平成 年 月 日

地区名 _____ 申込責任者 〒 _____
 住所 _____
 氏名 _____
 TEL _____

No	称号	段位	保険	氏名	性別	年齢	〒	住 所
1					男・女		-	
2					男・女		-	
3					男・女		-	
4					男・女		-	
5					男・女		-	
6					男・女		-	
7					男・女		-	
8					男・女		-	
9					男・女		-	
10					男・女		-	

※ 個人演武を希望される方(6・7段で試合に出ない方)、及び模範演武(8段)をお願いできる先生は番号を○で囲んでください。
 ※ 傷害保険に未加入で当日分加入希望の方は、保険欄に○をつけてください。

居合道一級審査申込書

平成 年 月 日

申込責任者

氏名 _____

TEL _____

〒 _____

住所 _____

No	フリガナ 氏名	性別	年齢	生年月日	〒	住 所	職業(学校名・学年)
1		男・女		S・H			
2		男・女		S・H			
3		男・女		S・H			
4		男・女		S・H			
5		男・女		S・H			
6		男・女		S・H			
7		男・女		S・H			
8		男・女		S・H			
9		男・女		S・H			
10		男・女		S・H			

※年齢は受験当日の満年齢で記入。 ※学生・生徒は職業欄に学校名と学年を記入する事。
※申込者名は楷書にて記入(登録の関係で略字や崩した文字は厳禁)し、誤字・脱字の無いように本人確認をお願いします。