

第54回全日本居合道大会要項

全日本剣道連盟

1. 趣 旨

全日本剣道連盟居合の普及振興を図ると共に、各都道府県剣道連盟の代表選手により優勝試合を行い、居合道の技術の向上を図る。

さらに個人演武者の参加も加え、日頃の修練を披露すると共に、参加者相互の親睦を深め、もって斯道のより一層の発展を期するものである。

2. 期 日 令和元年10月19日(土) 午前9時開会

3. 会 場 高知県民体育館 〒780-8010 高知県高知市棧橋通2-1-53
電 話 088-831-1166
※ 交通 別紙案内図参照

4. 主 催 全日本剣道連盟

5. 主 管 高知県剣道連盟

6. 後 援 高知県・高知県教育委員会・高知市・高知新聞社・RKC高知放送局
NHK高知放送局・(株)テレビ高知・KSSさんさんテレビ

7. 種 目

(1) 都道府県対抗優勝試合

ア 各都道府県剣道連盟より選抜された3名の代表選手により対抗試合を行い、第一位、第二位、第三位を決定する。

イ 試合方法ならびに審判方法は、全日本剣道連盟居合道試合・審判規則とその細則、および「全日本居合道都道府県対抗優勝試合要領」による。

(2) 個人演武

各都道府県剣道連盟を通じて申込まれた参加者によって行う。

8. 出場資格

(1) 都道府県対抗優勝試合

ア 各都道府県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟会員規則に適合している者。

イ 本連盟の居合道五段、六段、七段各1名とする。

(六段もしくは七段該当者がいない場合は、五段の者の出場を認める)

(2) 個人演武

ア 各都道府県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟会員規則に適合している者。

イ 本連盟の居合道五段以上の者であること。

ウ 都道府県対抗優勝試合出場者は、参加できない。

(3) 前記各項の資格を有する会員であっても、本連盟以外の居合道団体に入会している者は、本大会に参加することはできない。

9. 申 込 み

(1) 都道府県対抗優勝試合出場者

令和元年8月9日(金)までに、別紙に定める申込書により、全日本剣道連盟に送付し、写しを高知県剣道連盟に送付すること。

- (2) 個人演武
令和元年8月5日(月)までに、別紙に定める個人演武申込書により、
ては、個人演武申込金の一覧表(別紙)と共に1人4,000円を添え一括申込みこと。

申込先

〒110-0015 東京都台東区東上野3-24-5-2F

東京都剣道連盟居合道部会

TEL (03)-5812-9633

FAX (03)-5812-9634

- (4) 申込後の返金
申込後の取消し返金については、各都道府県剣連を通じて、令和元年10月4日(金)までに書面による欠席届を全日本剣道連盟に提出すること。
提出した者については、大会参加費より手数料(現金書留郵送料振込手数料等)を差し引き全額を返金する。
(個人の直接申告による取消し返金を行わない)

10. 組合せ 大会準備委員会において、抽選を行い決定する。

11. 審判員

- (1) 全日本剣道連盟会長が委嘱する。
(2) 都道府県対抗優勝試合の審判員は、1試合につき3名とする。

12. 表彰

- (1) 第一位の団体には、賞状および優勝旗・賞品を授与する。
(2) 第二位、第三位の団体には、賞状および賞品を授与する。
(3) 優勝旗は持ち回りとし、次の大会に返還する。
(4) 各段の第一位、第二位に対し、賞状および賞品を授与する。

13. 安全対策

出場者は、各自十分健康管理に留意し本大会に出場すること。
出場者は、健康保険証を持参すること。
主催者において、試合実施中、傷害発生の場合は、医師または看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。
この場合、当日の治療費(手術、入院費は含まない)は主催者が負担する。AEDを常備する。なお、主催者は、大会中に出場者の事故に対し(大会会場への往復途上を含む)傷害保険に加入する。

14. 個人情報等への取り扱い

※以下を申込者に周知して下さい。

申込書に記載される個人情報(登録県名、称号・段位、漢字氏名、カナ氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、職業等)は、全日本剣道連盟および地方代表団体(各都道府県剣道連盟)が実施する本大会運営のために利用する。なお、登録県名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ、剣窓等)に公表することがある。更に、居合道の普及

発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

- (1) 全剣連及び報道機関等が撮影した写真が、新聞・雑誌・報告書及び関連ホームページ等で公開されることがある。
- (2) 全剣連及び報道機関等が撮影した映像が、中継・録画放映及びインターネットによる配信で公開されることがある。
- (3) 全剣連の許可を受けた者によって、撮影された写真及び映像が販売されることがある。

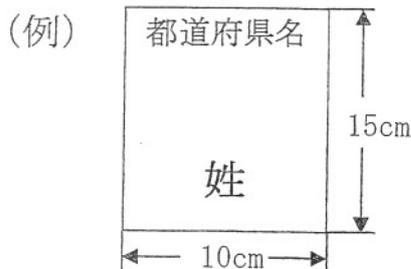
15. その他

- (1) 審判会議および監督会議

日時 令和元年10月18日(金) 午後3時より審判会議
午後4時より監督会議

会場 土佐御苑
高知市大川筋1-4-8
電話 088-822-4491

- (2) 選手の変更は、監督会議までとする。
- (3) 補助監督について
補助監督の申請については事前の申込書に記入し、2名までの登録が可能。ただし、試合の進行上、便宜的に設ける為、補助監督の氏名はプログラムには掲載されない。
- (4) 出場者の服装等について
 - ア 都道府県対抗優勝試合の出場者の服装は、監督・選手とも剣道着または居合道着・袴とし居合道着の色は黒または白のつつ袖とする。剣道着の紺色も認める。ただし、上着・袴ともに同色とする。
補助監督が個人演武出場者の場合は、紋付・袴でも良い。
 - イ 名札は、団体個人とも、出場者全員、左胸に下記の(例)のとおりに名札を縫い付けること。
 - ※ 申込み時にカタカナ表記で申込みをした者は、名札もカタカナで表示すること。
 - ウ 文字は、黒または紺の剣道着または居合道着には黒地に白字とし、白の剣道着または居合道着には白地に黒字とする。



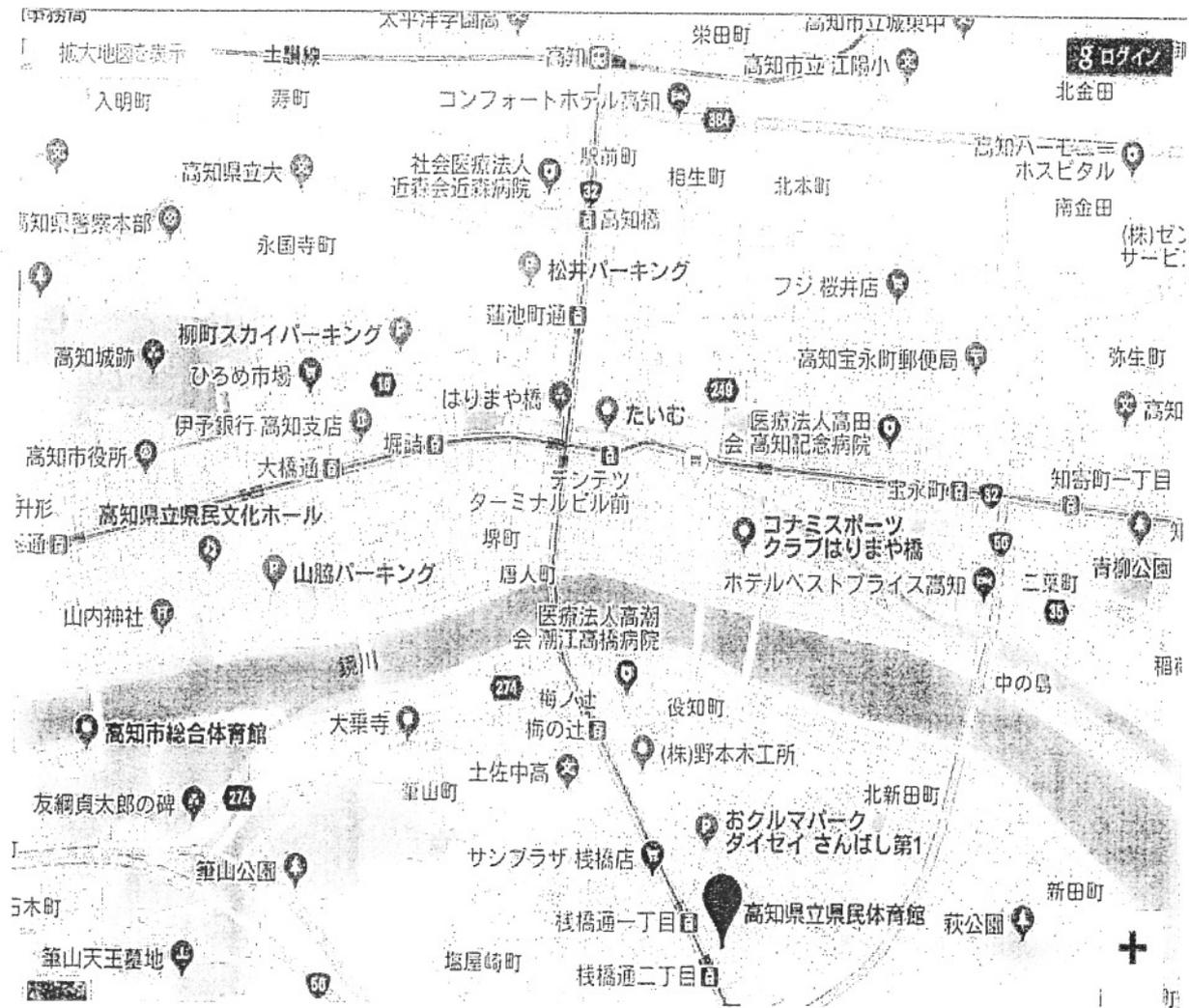
16. 出場者の宿泊等について

大会出場者の宿泊および昼弁当の斡旋については、別紙同封のご案内をご利用ください。

高知県民体育館

住所 〒780-8010
高知県高知市棧橋通2-1-53
電話 088-831-1166

案内図



【交通案内】 JR 高知駅から路面電車ではりまや橋・さんばし方面行き→約8分
棧橋通2丁目駅下車→徒歩約1分