

# 令和4年度 第7回群馬県剣道連盟ジュニア強化大会要項

1 目 的 2029年国民スポーツ大会少年の部で成果をあげる為、当年、高校2、3年生に該当する2022年現在、県内小学4、5年生の上位選手または将来性のある選手を選考する。

2 期 日 令和5年 2月11日(土) 9:00 開場  
 9:30 審判員打ち合わせ  
 10:00 開会式  
 10:15 試合開始  
 15:00 閉会式(予定)

3 会 場 ALSOKぐんま武道館 大道場

## 4 参加選手

種 目 支 部	4 年 生		5 年 生		6 年 生	
	男 子	女 子	男 子	女 子	男 子	女 子
前 橋	6	3	6	3	6	4
高 崎	6	4	6	5	5	5
桐 生	1	1	1	1	2	1
伊勢崎・佐波	3	2	4	3	6	2
利根・沼田	2	2	3	3	4	2
渋川・北群馬	1	2	2	1	3	3
新田・太田	3	1	3	3	3	3
藤岡・多野	1	1	1	1	1	0
館林・邑楽	3	3	2	1	2	2
吾 妻	1	1	1	1	2	1
甘楽・富岡	1	1	3	1	2	1
安中・碓氷	2	1	1	1	1	1
みどり	2	1	1	1	1	0
合 計	32	23	34	25	38	25

## 5 試合方法 全種目トーナメント戦

試合時間2分3本勝負、時間内に勝敗が決しない場合は、2分刻みの延長戦を行い、1本勝負とする。延長戦は、2分刻みの延長3回につき、5分間の休憩を入れ、勝敗の決するまで継続する。

その他の試合方法については、全日本剣道連盟試合審判規則・同細則及び主催大会の実施にあたっての感染予防ガイドライン(新型コロナウイルス感染症が収束するまでの暫定的な試合・審判法)による。

- 6 そ の 他
- ①小学校4、5年生の上位8名と推薦選手に「強化指定選手証」を発行し、令和5年4月から強化練習会に参加する。
  - ②小学校6年生の上位8名は、賞状を授与する。
  - ③今大会より、中学生の部門は行わない。
  - ④傷害保険は連盟にて加入する。
  - ⑤大会当日は自宅で検温のうえ、別添「群剣連健康状態申告書」に必要事項を記入し、受付時に提出すること。
  - ⑥組合せ及び審判員の委嘱は連盟で行う。
  - ⑦ALSOKぐんま武道館に入館する際、マスクを着用し、検温を受けること。  
37.5度以上の者は入館できない。
  - ⑧竹刀の計量は行わないが、整備・点検された竹刀を使用すること。尚、指導者が必ず点検等行うこと。

- ⑨試合及びウォーミングアップをする場合、面マスク及びマウスシールドを必ず装着すること。(鼻だし禁止)
- ⑩フィジカルディスタンスや手洗い・うがい・手指消毒を励行し、新型コロナウイルス感染症対策を万全にすること。
- ⑪群馬県剣道連盟で撮影した写真が、新聞や群馬県剣道連盟ホームページ等で公開されることがある。
- ⑫新型コロナウイルス感染症が感染拡大した場合等で大会を中止する場合は群馬県剣道連盟ホームページに掲載するほか、各支部に通知する。

※推薦選手は、県内各種大会（道場対抗・少年都道府県・スポ少）の結果を参考に強化委員会が選抜した強化部指定選手として、「群馬県ジュニア強化剣道大会」の選考会は免除とする。  
推薦選手は、各支部事務局へ通知済です。

健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)  
第7回群馬県剣道連盟ジュニア強化大会用

氏名				現住所			
携帯番号				自宅電話番号			
年齢				所属支部			
日付	体温	発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	頭痛、下痢 結膜炎、嗅覚 味覚障害	感染の流行地域への14日以内の訪問歴	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか	基礎疾患について (糖尿病・心不全・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている)
2月4日(土)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月5日(日)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月6日(月)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月7日(火)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月8日(水)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月9日(木)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月10日(金)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2月11日(土)		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
新型コロナワクチン接種状況確認 (確認チェックは任意です)		<input type="checkbox"/> 1回接種済		<input type="checkbox"/> 2回接種済		<input type="checkbox"/> 3回接種済	<input type="checkbox"/> 接種していない

誓約

記載事項に間違いはありません。  
本人署名

- ※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人同意がある場合を除き、他に利用及び提供することは致しません。
- 2 参加者に感染者が出た場合は、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。
  - 3 濃厚接触者となった場合は、5日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。
  - 4 参加者には、7日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。
  - 5 PCR検査等を受診した場合には、必ず群馬県剣道連盟への連絡をお願いします。
  - 6 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず群馬県剣道連盟へ連絡をお願いします。

群馬県剣道連盟 ☎：027-235-0870

**第7回 群馬県剣道連盟ジュニア強化大会出場者名簿 ( )支部**

※各部門、支部の予選順位が実力上位から記入してください。

※「大会要項」に記載されている群馬県剣道連盟推薦選手は除きます。

**小学4年生の部 男子**

No.	氏名	所属	監督氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**小学4年生の部 女子**

No.	氏名	所属	監督氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**小学5年生の部 男子**

No.	氏名	所属	監督氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**小学5年生の部 女子**

No.	氏名	所属	監督氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**小学6年生の部 男子**

No.	氏名	所属	監督氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**小学6年生の部 女子**

No.	氏名	所属	監督氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			

○各支部の出場人数枠は、常任理事会でお伝えした通りです。6部門それぞれ最大6名分ありますが、支部ごとに割り振られた人数で対応してください。尚、選考方法は各支部に一任いたします。

○1名の監督で、複数の選手の監督を兼ねることができます。

※申し込み方法…本様式を「群馬県剣道連盟」までメールにて送信してください。

gunkenren32712@aqua.plala.or.jp ※申し込み締め切り令和5年1月12日(木)