

第46回群馬県小学生総体剣道大会要項

1. 期 日 令和4年10月30日(日) 午前9時開会
2. 場 所 ALSOKぐんま武道館 大道場(アップ会場 第2道場)
〒371-0047 前橋市関根町800 TEL027-234-1200
3. 主 催 上毛新聞社・群馬県スポーツ協会・群馬県剣道連盟
4. 後 援 群馬県・群馬県教育委員会・群馬県小学校体育研究会・群馬県防犯協会
5. 主 管 群馬県剣道連盟
6. 試合方法 ①トーナメント方式にて行う。
②試合は3本勝負とし、時間は2分、勝負の決しない時は、引き分けとする。
準決勝からは3分とする。
③勝者数、総本数が同数の場合は、代表者戦を行う。
代表者戦は2分1本勝負、勝敗が決しない時は2分刻みの延長3回につき1回5分間の休憩時間を設け、勝敗の決するまで行う。
④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。
⑤組み合わせは主管で行う。
7. 参加資格 県内各支部管内の小学校に所属し(但し、隣接の場合は可)、県内小学校に在学中の3年生以上の男女とする。注:隣接とは平成合併以前の市町村を指す。
8. 参加チーム数 前橋支部9チーム、高崎支部9チーム、新田太田支部6チーム、渋川北群馬支部6チーム、その他の支部は5チームとする。(定数を最大とし、満たない場合は出場できるチーム数とする)
9. 表 彰 優勝より3位(2チーム)までを表彰する。
10. チーム編成 1チーム選手5名、補員1名、監督1名、計7名とする。
止むを得ず選手の変更する場合は大会当日の受付までに監督を通して書面にて申し出ること。オーダー順は、先鋒から若学年順に編成すること。申し込み時から欠員があるチームは出場できない。試合途中、選手が不慮の怪我・体調不良により出場できない場合は、登録した者のみ交替できる。但し、一度交替した者は復活できない。
当日、欠員の出たチームは受付にその旨申し出て、若年順のオーダー表に変更したものを提出すること。(その場合、次鋒を空席にする)
11. 審判員 主管が委嘱する。
12. 申込方法 ①別紙申込書と支部別名簿に記入の上、申し込むこと。
参加料 1チーム2,000円は同時に振り込むこと。
②申込用紙に、保護者の出場承認の捺印を受けること。(申込書に直接押印のこと)
③大会開催中の傷害保険は主管が負担する。

④申込締切り 令和4年10月11日(火)必着

〒371-0047 前橋市関根町3-27-12 群馬県剣道連盟事務局

13.その他

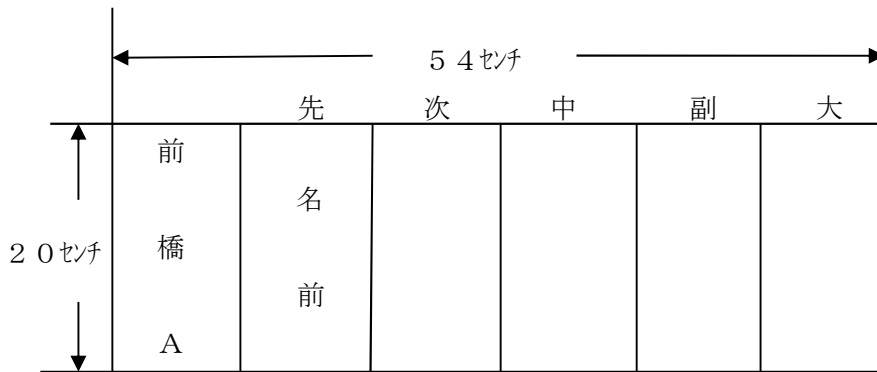
①紅白の目印は、各チームで持参すること。

②名札には、必ず支部名と姓を入れること。

県剣道連盟の行事は、所属支部名以外の名札で出場することはできない。

③監督は申込用紙に、必ず住所・電話番号を入れること。

④各チームは、オーダー表を下記の通り作成し、試合当日受付に提出のこと。

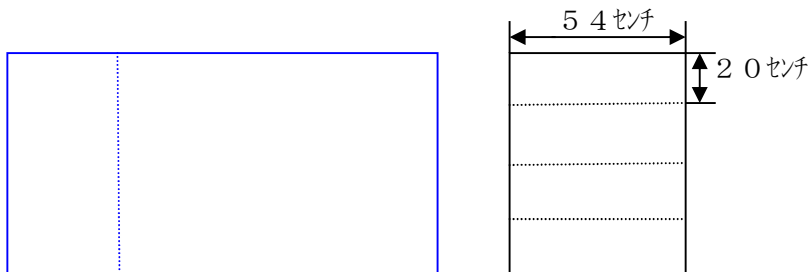


★チーム名は、支部名を書き入れること。

模造紙1/8の大きさ。黒のマジックか毛筆でなるべく大きく明瞭に書き入れること。

◎名札(ゼッケン)は、必ず支部名と本人の姓の入った物を装着すること。

模造紙を縦半分に折って、長い辺を4等分すると縦約20cm×横約54cmになります。



⑤1チームにつき2名まで2階観覧席において観戦できる。但し、参加申込と併せて別添「観戦申込書」により申し込んだ者に限る。

⑥傷害保険は群馬県剣道連盟で加入する。

⑦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。

⑧ALSOK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。

⑨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。

⑩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)

- ⑪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。
- ⑫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。
- ⑬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。

第 回 群馬県小学生総体剣道大会申込書

支部名 支部 支部長名 印

記載責任者 印

チーム名 ※ チーム名はA, B, C・・・とつけてください。

	フリガナ 氏名	学年	学校名	住所	父兄印
先鋒					
次鋒					
中堅					
副将					
大将					
補員					
補員					

〇〇小
のように入力してくだ
さい。

群馬県は不要です。

印刷した用紙に
押印してください。

監督	氏名	TEL	住所

市外局番から
027-999-9999のように
入力してください。

群馬県は不要です。

- ★データ (E-mail)と申込書 (郵送) の両方を提出してください。
- ★出場者名簿を上毛社新聞に掲載しますので、正確に入力してください。
(氏名は常用漢字で入力してください。外字は文字化けすることがあります。)
- ★監督者氏名、電話番号、住所を必ず入力してください。

第 46 回 群馬県小学生総体剣道大会申込書

支部名 支部 支部長名 印

記載責任者 印

チーム名

	フリガナ 氏名	学年	学校名	住所	父兄印
先鋒	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
次鋒	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
中堅	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
副将	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
大将	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
補員	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
補員	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>

	氏名	TEL	住所
監督	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

- ★データ (E-mail)と申込書 (郵送) の両方を提出してください。
- ★出場者名簿を上毛社新聞に掲載しますので、正確に入力してください。
(氏名は常用漢字で入力してください。外字は文字化けすることがあります。)
- ★監督者氏名、電話番号、住所を必ず入力してください。
- ★父兄印はメールで申し込みの場合はなしで、郵送の場合は押印してください。

小学生総体 支部集約ファイル作成の統一のお願い

1. オーダー順序は必ず学年の若年順でお願いします。（要項に謳ってあります）
2. 姓と名の上にスペースを入れないでください。但し、姓もしくは名が一字の場合は、スペースを入れてください。
新井利昇 ○ 新井 利昇 × 堀 雅仁 ○ 堀雅仁 ×
3. 学年は数字のみでお願いします。
6 ○ 6年 ×
4. 小学校名については、市立、町立は省いてください。また、学校も省いてください。
藤岡第一小 ○ 藤岡市立藤岡第一小学校 ×
5. 支部名は省略型でお願いします。
伊・佐 ○ 伊勢崎・佐波 ×
6. 名前の入力セルには、名前の前後に半角スペースなどは入れないでください。

観戦申込書

～第46回小学生総体用～

支部

記載責任者

電話番号

		フリガナ 氏名	住所 電話番号
1	1		
	2		
2	1		
	2		
3	1		
	2		
4	1		
	2		
5	1		
	2		
6	1		
	2		
7	1		
	2		
8	1		
	2		
9	1		
	2		

健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)

小学生総体用

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）	
10月23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	
10月24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	
10月25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	
10月26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	
10月27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	
10月28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	
10月29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	
10月30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	
新型コロナウイルス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						
<p>※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。</p> <p>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。</p> <p>3 濃厚接触者となった場合は、7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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">群馬県剣道連盟 ☎：027-235-0870</p>								