

第34回全国健康福祉祭かながわ大会 2022 県予選会実施要項

1 日 時

令和4年4月23日(土) 午後1時開館
2階観覧席東側入口より入館

2 場 所

A L S O K ぐんま武道館 第2道場

3 受付要領

受付時間:午後1時20分から

受付場所:第2道場東側入口

受付時に持参するもの : 支部名の名札、面マスク、マウスガード、
紅白目印、群剣連健康状態申告書

4 参加資格

群馬県剣道連盟会員で、支部選出の者。人数制限なし。

昭和38年4月1日以前に生まれた人(令和5年4月1日までに60歳になる人)で本大会全日程参加に支障がない健康な者

わかやま大会とぎふ大会の代表選手も参加可能

全国大会は11月12日(土)～11月15日(火)

出発は11月11日(金)の予定

5 年齢基準

① 先鋒・次鋒・中堅 60歳～64歳

② 副将 65歳～69歳

③ 大将 70歳以上

添付書類の年齢早見表を参照

6 試合方法

(1) 試合・審判規則

全日本剣道連盟試合・審判規則・同細則及び主催大会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・審判方法)による。

(2) トーナメント戦又はリーグ戦とし、試合時間は4分三本勝負とする。

勝敗が決しない場合は延長戦を行い、先に1本取得したものを勝ちとする。なお、延長戦の試合時間は2分区切りで、延長3回で1回5分の休憩をとり、勝敗の決するまで継続する。

リーグ戦における順位の決定は、勝ち数の多い者、勝ち数が同数の場合は総本数が多い者、同数の場合は、同数者による一本勝負により決する。延長戦は前記と同様とする。

7 表 彰

大会成績により選手に選出された者

8 申込方法

申込書は、各支部事務局長に送付してあります。各支部の申込締切日を確認の上、各支部へ申し込むこと。

9 その他

- (1) 無観客で行う。
- (2) 参加費は無料、傷害保険は連盟にて加入する。
- (3) 組み合わせは当日抽選する。
- (4) 審判員の委嘱は連盟で行う。
- (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2週間分の体温と必要事項を記載し、受付時に提出すること。
- (6) A L S O K 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。
体温が37.5度以上の場合は入場できない。
入館後は別添「見取図」のとおり、入館経路に沿って入館すること。
- (7) ウォーミングアップを含め、面を着装する場合は必ず面マスク及びマウスガードを装着すること。
- (8) フィジカルディスタンスや手洗い・うがい・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。
- (9) 竹刀の検量は行わないが、各自整備を徹底した万全の竹刀を使用すること。
- (10) 目印は各自で用意すること。
- (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。

健康状態申告書(群馬県剣道連盟用)

第34回全国健康福祉祭かながわ大会2022県予選会用

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)
4月9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
4月10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
4月11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
4月12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
4月13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
4月14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
4月15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
4月16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
4月17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
4月18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
4月19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
4月20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
4月21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
4月22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
4月23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					

※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、14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、14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。

年齢早見表

参加手続きに係る「年齢」の記載は、次のとおりとします。

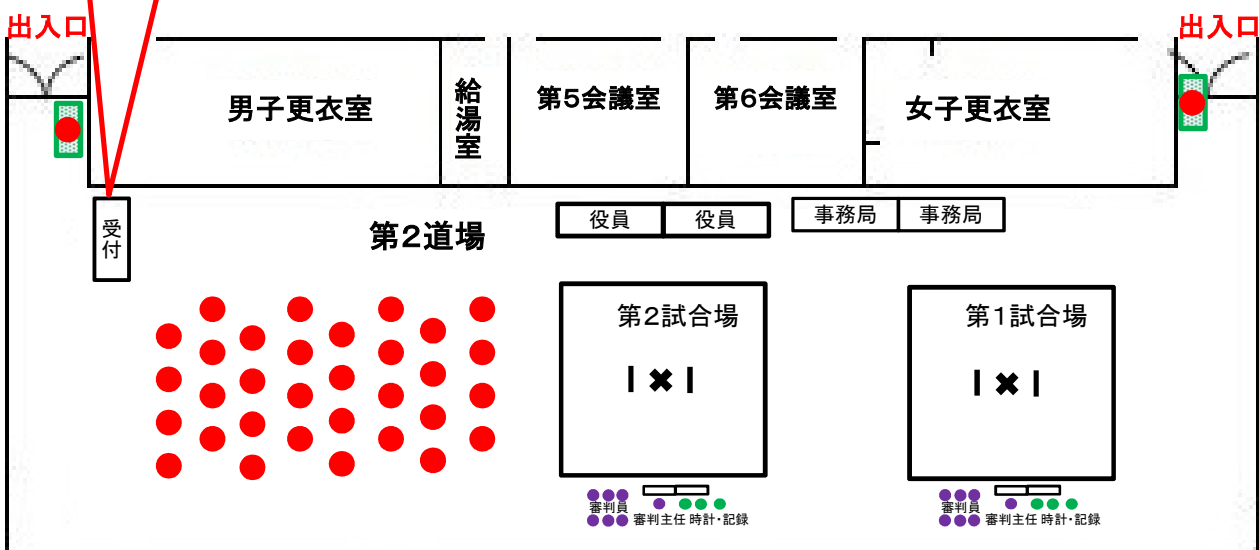
年 齢	生 年 月 日	備 考
100	大正11年4月2日 ～ 大正12年4月1日 の間に生まれた人	
99	大正12年4月2日 ～ 大正13年4月1日 の間に生まれた人	
98	大正13年4月2日 ～ 大正14年4月1日 の間に生まれた人	
97	大正14年4月2日 ～ 大正15年4月1日 の間に生まれた人	
96	大正15年4月2日 ～ 昭和 2年4月1日 の間に生まれた人	大正15年と昭和元年は同じ
95	昭和 2年4月2日 ～ 昭和 3年4月1日 の間に生まれた人	
94	昭和 3年4月2日 ～ 昭和 4年4月1日 の間に生まれた人	
93	昭和 4年4月2日 ～ 昭和 5年4月1日 の間に生まれた人	
92	昭和 5年4月2日 ～ 昭和 6年4月1日 の間に生まれた人	
91	昭和 6年4月2日 ～ 昭和 7年4月1日 の間に生まれた人	
90	昭和 7年4月2日 ～ 昭和 8年4月1日 の間に生まれた人	
89	昭和 8年4月2日 ～ 昭和 9年4月1日 の間に生まれた人	
88	昭和 9年4月2日 ～ 昭和10年4月1日 の間に生まれた人	
87	昭和10年4月2日 ～ 昭和11年4月1日 の間に生まれた人	
86	昭和11年4月2日 ～ 昭和12年4月1日 の間に生まれた人	
85	昭和12年4月2日 ～ 昭和13年4月1日 の間に生まれた人	
84	昭和13年4月2日 ～ 昭和14年4月1日 の間に生まれた人	
83	昭和14年4月2日 ～ 昭和15年4月1日 の間に生まれた人	
82	昭和15年4月2日 ～ 昭和16年4月1日 の間に生まれた人	
81	昭和16年4月2日 ～ 昭和17年4月1日 の間に生まれた人	
80	昭和17年4月2日 ～ 昭和18年4月1日 の間に生まれた人	
79	昭和18年4月2日 ～ 昭和19年4月1日 の間に生まれた人	
78	昭和19年4月2日 ～ 昭和20年4月1日 の間に生まれた人	
77	昭和20年4月2日 ～ 昭和21年4月1日 の間に生まれた人	
76	昭和21年4月2日 ～ 昭和22年4月1日 の間に生まれた人	
75	昭和22年4月2日 ～ 昭和23年4月1日 の間に生まれた人	
74	昭和23年4月2日 ～ 昭和24年4月1日 の間に生まれた人	
73	昭和24年4月2日 ～ 昭和25年4月1日 の間に生まれた人	
72	昭和25年4月2日 ～ 昭和26年4月1日 の間に生まれた人	
71	昭和26年4月2日 ～ 昭和27年4月1日 の間に生まれた人	
70	昭和27年4月2日 ～ 昭和28年4月1日 の間に生まれた人	
69	昭和28年4月2日 ～ 昭和29年4月1日 の間に生まれた人	
68	昭和29年4月2日 ～ 昭和30年4月1日 の間に生まれた人	
67	昭和30年4月2日 ～ 昭和31年4月1日 の間に生まれた人	
66	昭和31年4月2日 ～ 昭和32年4月1日 の間に生まれた人	
65	昭和32年4月2日 ～ 昭和33年4月1日 の間に生まれた人	
64	昭和33年4月2日 ～ 昭和34年4月1日 の間に生まれた人	
63	昭和34年4月2日 ～ 昭和35年4月1日 の間に生まれた人	
62	昭和35年4月2日 ～ 昭和36年4月1日 の間に生まれた人	
61	昭和36年4月2日 ～ 昭和37年4月1日 の間に生まれた人	
60	昭和37年4月2日 ～ 昭和38年4月1日 の間に生まれた人	

第34回全国健康福祉祭かながわ大会2022県予選会場見取図

ぐんま武道館2階平面図



ぐんま武道館 1階平面図



 消毒

第34回全国健康福祉祭かながわ大会2022県予選会参加申込書

_____ 支部

記載責任者

_____ 印

番号	氏名	称号段位	年齢	生年月日	出場枠
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

☆ 若年順に書いてください

☆ 申込書は各支部長印と申込責任者の押印したものを書面にて送付してください。