

各役員・地区連盟会長 様

一般財団法人 千葉県剣道連盟
会長 忍 足 功

第70回千葉県剣道選手権大会の開催について
(第70回全日本剣道選手権大会千葉県予選会)

標記大会を、下記により開催致します。地区連盟にあたっては会員に周知せられ、多数参加されるようお願い申し上げます。

記

1 期 日

令和4年9月3日(土) 午前9:00 受付 9:30 開会

2 場 所

千葉県武道館 千葉市稲毛区天台町323 当日の連絡先 070-1345-8483

3 参加資格

- (1) 本連盟の会員であること。
(令和4年4月30日以前から引き続き本連盟の登録会員であること)
- (2) 年齢満20歳以上とし、段位の制限はしない。(平成14年11月2日以前誕生者)
- (3) 剣道の技術が優秀で、所属連盟会長より推薦された者

4 申込方法

- (1) 申込期日 令和4年8月17日(水)必着 ※「参加者なし」の場合もご回答下さい。
(組み合わせがありますので期日を厳守して下さい)
- (2) 申込先 (一財)千葉県剣道連盟 〒263-0024 千葉市稲毛区穴川2-3-20
- (3) 申込様式 別紙申込書により一括申込みのこと。
- (4) 参加料 参加料として一人1,000円を地区で一括して申込時に納入のこと。

5 組合せ・抽選

大会役員により抽選を行い決定する。

6 試合方法

トーナメント方式とし、第1位を選手権覇者とする。
(3位2名が代表決定をし、上位3名が本県代表選手として全日本選手権大会に出場する)

7 表 彰

優勝、準優勝、3位(2名)を表彰する。

8 その他

- (1) 竹刀検査・計量を行います。8時40分～9時20分までに検印を受けて下さい。検印のない竹刀の使用は、失格となります。
※ 添付資料を必ずご参照頂き参加者への周知もお願いします。
- (2) 大会出場者は、鼻と口を確実に覆う面マスクおよび口元を覆うシールドを着用すること。
- (3) 会場内はマスクを着用すること。
- (4) 入館時「入館者確認票」を提出すること。

※ 本大会は大会関係者および出場者のみとし無観客開催とする。

12. 剣道用具の取り扱いについて

本大会における、剣道用具の取り扱いについては、安全性・公平性の観点から以下のとおりとする。予選会も同様に扱うこととする。

(1) 選手は、大会で使用する剣道用具について、「剣道用具確認証」を提出すること。

(「17. 安全管理」参照)

(2) 竹刀については次の事項を遵守すること。また大会当日に、計量・検査を必ず受けること。(検査本数は、3本までとする。不合格竹刀があった場合に追加の竹刀検査は行わない。)

●竹刀の長さ(全長・先革長)、重さ、太さ(先革先端対辺直径値および先端より8cmのちくとう部対角直径値)は、表1、表2および図のとおりとする。

●ピース(四つ割り竹)の合わせに大きな隙間のあるものや安全性を著しく損なう加工、形状の変更したものの使用は認めない。

(3) 小手については次の事項を遵守すること。

●小手は、こぶしと前腕(肘から手首の最長部)の1/2以上を保護し、安全性を保つため小手頭部および小手ぶとん部は十分な打突の衝撃緩衝能力がある。

●小手ぶとん部のえぐり(クリ)の深さについては小手ぶとん最長部と最短部の長さの差が2.5cm以内である。

(4) 面については次の事項を遵守すること。

●面ぶとんは安全性を保つため、肩関節を保護する長さがあり、十分な打突の衝撃緩衝能力があるものとする。

(5) 剣道着については次の事項を遵守すること。

●剣道着の袖は、安全性を保つため、肘関節を保護する長さを確保すること。(構えたときに肘関節が隠れること)

表1 竹刀の長さ、重さ、太さ

長さ (全長)	重さ	太さ	
		先端部最小直径	ちくとう最小直径
120センチメートル以下	510グラム以上	26ミリメートル以上	21ミリメートル以上

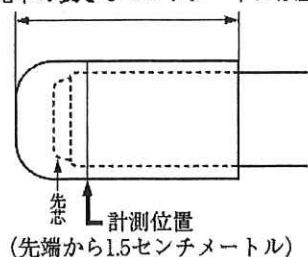
表2 二刀の場合の竹刀の長さ、重さ、太さ

	長さ (全長)	重さ	太さ	
			先端部最小直径	ちくとう最小直径
大刀	114センチメートル以下	440グラム以上	25ミリメートル以上	20ミリメートル以上
小刀	62センチメートル以下	280~300グラム	24ミリメートル以上	19ミリメートル以上

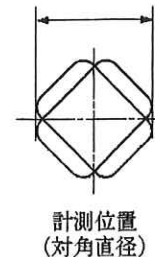
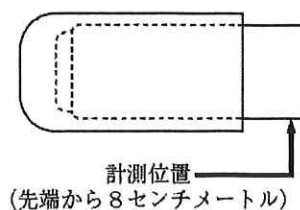
図 竹刀の先革長、先革先端部最小直径値、ちくとう直径値の計測方法

<竹刀の先革長、先端部最小直径値の計測方法>

先革の長さ5センチメートル以上



<ちくとうの最小直径値の計測方法>



入館者確認票

令和 年 月 日

・氏 名 _____ ・所属地区連盟 _____

・年 齢 才 _____

・住 所 _____

・連絡先（携帯電話） _____

・当日朝の体温 _____

利用前2週間における以下の事項の有無

あてはまらない場合はチェックを入れてください

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 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の有
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有
- 全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

※当日「入館者確認票」をお忘れになると入館をお断りする場合がありますのでご注意ください。