

全国教職員剣道大会 佐賀県選考会 実施要項 (変更後)

【主催】 佐賀県剣道連盟

【主管】 佐賀県学校剣道連盟

【日時】 令和4年3月21日(月：春分の日) 8:40~8:55 受付
9:00~ 開会式
12:00 閉会予定

【会場】 SAGA プラザ剣道場 (佐賀県総合体育館剣道場)

【参加資格】 現在、学校及び教育委員会に在籍する教職員で、次の事項に該当すること。

- (1) 幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校の教職員。男女とも非常勤講師を含む。
- (2) 大学、高等専門学校の場合は、助手、講師、准教授、教授とする。
- (3) 教育委員会は、教員身分の指導員、指導主事、その他の教職員の身分を有して勤務しているもの。
- (4) 学校において、事務官の資格で専任事務員として勤務するもの。
- (5) 段位などの制限は設けない。

【参加費】 参加者1人につき1,150円を当日、受付にてお支払いいただきます。

選考試合 要項

- 1 試合種別 (1) 幼稚園・義務教育の部 (2) 高校・高専・大学・教委の部
(3) 45歳以上の部 (4) 55歳以上の部 (5) 女子の部
- 2 出場資格 (1) 上記参加資格を有し、各部門の職域及び年齢に該当する佐賀県剣道連盟登録会員であること。(出場できる部門は一つに限る。)
- 3 選考方法 各部門の選考試合参加者の中から、その結果により佐賀県代表選手(団体戦出場選手、男女個人戦出場選手)を審議員会の選考で決定する。

4 申込方法 必要事項を記入の上、下記「申込書」を郵送・FAX・メールのいずれかで申し込む。

5 申込先 〒849-0919 佐賀市兵庫北4丁目1番1号

TEL 0952-33-0401 FAX 0952-34-1041

佐賀県立致遠館高校 高垣洋輔

takagaki-yosuke@education.saga.jp

6 申込期限 令和4年3月7日(月) 必着

- 7 その他
- ①大会は試合時間4分間3本勝負、延長は3分間を区切って行い、3回延長後休憩を入れて実施する。
 - ②参加者はマスク(鼻まで覆う)、シールドを着用する。
 - ③参加者は別添の大会1週間前までの体調管理調査票を記入し、当日受付に提出すること。当日体温が37.5度以上の場合は参加できない。

様式

令和4年 月 日

全国教職員剣道大会選考会申込書

《厳切……令和4年3月7日(月)》厳守

参加料:1,150円

※記載漏れがないようにして下さい。

フリガナ 氏名	区分	段位	生年月日(西暦) (満年齢)	学校住所		電話(携帯)
				学校住所	自宅住所	
	()		満()歳	〒		
				〒		

※ 区分……記載例(1)幼稚園・義務教育の部 (2)高校・高専・大学・教委の部 (3)45歳以上の部 (4)55歳以上の部 (5)女子の部

* い ず れ か の 番 号 を 記 入 す る 。

剣 道

- 1 大会名称 さがねんりんピック 2021「剣道大会」(変更後)
- 2 主 催 (公財) 佐賀県長寿社会振興財団
- 3 主 管 佐賀県剣道連盟
- 4 競技日時 令和4年3月21日(月・春分の日) 開会式 13:30
(受付 13:00~13:20)
- 5 競技会場 SAGA プラザ剣道場 (佐賀県総合体育館)
〒849-0923 佐賀市日の出1丁目21番地15
TEL: 0952-32-2131
- 6 参加資格
(1)県内在住で、昭和38年4月1日以前に生まれた人とする。
(2)佐賀県剣道連盟の会員登録を済ませた者
- 7 競技方法 個人トーナメント方式
試合時間4分間3本勝負、延長2分間とし勝負が決するまで行う。
- 8 表 彰
大会上位3位まで表彰する。
参加者中、優秀競技者に特別賞を1名に贈る。
- 9 全国健康福祉祭関係
第34回全国健康福祉祭神奈川・横浜・川崎・相模原大会(令和4年11月12日(土)~11月15日(火))への参加選手については、本大会の結果等を踏まえ佐賀県剣道連盟が候補者を推薦し、(公財)佐賀県長寿社会振興財団が決定する。
- 10 参加申込
別紙申込書に必要事項を記入し、佐賀県剣道連盟に令和4年3月7日(月)までに申し込むこと。参加料無料。

【申込先】: 佐賀県剣道連盟事務局 (佐賀県スポーツ会館内)
〒849-0923 佐賀市日の出二丁目1-11 TEL: 0952-33-7184
- 11 参加上の注意
(1)参加者は、あらかじめ健康診断を受けるなど、健康については参加者各自で責任をもつこと。
(2)競技会場には救護員を配置するが、応急措置以外の責任は負わない。

- (3) 競技日における傷害保険は主催者側で加入する。
(4) 受付で検温を行い、37.5 度以上の場合と咳や咽頭痛がある場合は出場できない。

*参加者はマスク（鼻まで覆う）、シールドを着用する。

12 個人情報の取り扱い

本大会に利用する目的で収集した個人に関する情報は、受付、組合せ、申込者への連絡、救急対応、傷害保険加入手続き、競技成績等に関する報道機関等への発表等、本大会運営に関することのみを使用し、その他の目的には一切使用しない。

13 問い合わせ先

佐賀県剣道連盟事務局 TEL : 0952-33-7184
佐賀県長寿社会振興財団 TEL : 0952-31-4165

参加申込書

競技名 剣道

ふりがな		生 年 月 日	T・S	(歳)
氏名			年 月 日 生	
住所	(〒 -) 市 町 郡 村 番地	性別	男 ・ 女	
電話番号	() () ()			
緊急時の連絡先	() () () (様方)			
〈記入上の注意〉 1. 文字は、ハッキリ記入すること。 2. 年齢は、令和4年4月1日時点のものを記入すること。 3. 住所は、郵便物が届くように番地まで記入すること。 4. 申込書記載の内容は、大会運営に必要な範囲でのみ使用する。				

*令和4年3月7日(月)申込〆切日

全国教職員剣道大会県選考会及びさがねりんピック大会体調管理調査票

氏 名

--

以下の質問項目に記入し、大会当時ご持参ください。

期日	2月16日(水)	2月17日(木)	2月18日(金)	2月19日(土)	2月20日(日)	2月21日(月)	2月22日(火)
体温							
体調	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい
その他(咳など)							