

西東京剣連発第310号

平成29年 3月14日

加盟団体会長 様

西東京剣道連盟

会長 目黒秀治

(公印省略)

第9回東京都女子年齢別剣道大会開催について

みだしのことについて近年、地域単位において女性剣士の存在は目覚しいものがある中で、試合出場の機会が少ない現状を考慮され、東京都剣道連盟では女性剣道の更なる発展を期するべく、別紙要項により開催されます。

つきましては、別紙要項をご確認頂き、標記大会へ、下記により多数お申し込み下さいますようお願い致します。

※ 竹刀計量が行われますのでご承知おきください。

記

1. 申込期日 平成29年4月3日 (月)必着
2. 参加料 一名につき1,500円(西東京剣連手数料含む)
※但し70歳以上は無料
3. 振込先 振込通知書に記載のとおり
※振込は4月10日以降14日までをお願いいたします。
4. 申込方法 別紙要項の参加資格、試合内容を確認のうえ、参加者を一括に取り纏め、期日までに申込書に振込通知書を添えて下記に申込み下さい。
5. 申込先 西東京剣道連盟 事務局
〒190-0022 立川市錦町1-8-14鈴木ビル2F-201
☎ 042-540-0011
FAX 042-512-7330

第9回東京都女子年齢別剣道大会 要項

1. 日 時 平成29年5月27日（土）午前9時開門 午前10時開始
2. 場 所 東京武道館（足立区綾瀬3-20-1）
Tel 03-5697-2111
◇東京メトロ千代田線綾瀬駅東口下車徒歩5分
3. 主 催 東京都剣道連盟
4. 参加資格 (1) 東京都剣道連盟加盟団体の登録会員である者。
(2) 年齢20歳以上の女子とし、段位に制限は設けない。
(3) 健康であると認められた者。
(4) 学生、大学院生及び過去5年間（平成24年～28年）において次の大会に選手として出場した者は参加できない。
①国民体育大会成年の部
②全日本女子剣道選手権大会
③全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会
5. 試合内容 次の年代区分で行う。
(1) 20歳以上29歳以下（昭和62年5月26日生～平成9年5月27日生）
(2) 30歳以上39歳以下（昭和52年5月26日生～昭和62年5月27日生）
(3) 40歳以上49歳以下（昭和42年5月26日生～昭和52年5月27日生）
(4) 50歳以上59歳以下（昭和32年5月26日生～昭和42年5月27日生）
(5) 60歳以上69歳以下（昭和22年5月26日生～昭和32年5月27日生）
(6) 70歳以上（昭和22年5月27日生以前）
※年齢基準は、大会当日とする。
6. 参加者数 制限はしない。
7. 試合方法 個人戦とし、予め抽選によって組合せ、トーナメント法により試合を行い、各部門の優勝・二位・三位（2名）を決定する。
8. 試合および審判規則 (1) 全日本剣道連盟剣道試合・審判規則と同細則による。
(2) 試合は3本勝負、試合時間は3分とする。試合時間内に勝敗の決しない場合は、延長戦を行い、先に1本取った者を勝ちとする。なお、延長に入ってから試合時間は区切らずに行う。

9. 竹刀計量 (1) 竹刀の計量は必ず受けること。(原則として午前9時から9時45分までに東京武道館1F中央ホールにて行う)
 (2) 竹刀の重さ、長さ、太さは次のとおりとする。

長 さ	重 さ	太 さ
120センチメートル以下	440グラム以上	25ミリメートル以上

ただし、二刀の場合は、

大刀	114センチメートル以下	400グラム以上	24ミリメートル以上
小刀	62センチメートル以下	250～280グラム	24ミリメートル以上

10. 参加料 1人1,280円(参加料1,080円・保険料200円)とする。但し70歳以上は無料とする。申し込み後の返金を行わない。
11. 申込方法 各加盟団体は、平成29年4月10日(月)までに参加料を添え、一括申し込むこと。
 〒105-0004 港区新橋4-24-2
 東京都剣道連盟
 TEL03-5405-2166 FAX03-5405-3680
12. 組合せ 担当委員立会いのもと抽選により決定する。
13. 表彰 各部門別に優勝・二位・三位(2名)を表彰する。
14. 個人情報保護法への対応 申込書に記述される個人情報(所属団体名、称号・段位、漢字氏名、年齢、住所、職業等)は、東京都剣道連盟が実施する本大会のために利用する。なお、登録団体名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ等)に公表することがある。
15. その他 (1) 本大会に参加する選手は、必ず所属団体と姓を記入の名札を付ける。
 (2) 主催者は大会中の事故に対し(大会会場への往復含む)、傷害保険に加入する。なお、大会実施中、傷害発生の場合は、医師または看護師により、応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合の治療費は本人が負担する。
 (3) 会場には駐車場がありません。
 また、付近の道路は駐車禁止となっておりますので電車をご利用下さい。

足立
山
川

第9回「東京都女子年齢別剣道大会」申込書

団体名

	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	称号段位
20歳以上29歳以下 昭和62年5月26日～ 平成9年5月27日				
30歳以上39歳以下 昭和52年5月26日～ 昭和62年5月27日				
40歳以上49歳以下 昭和42年5月26日～ 昭和52年5月27日				

- (注) 1. 年齢基準は平成29年5月27日
 2. 数字の記入はすべて(例1. 2. の書式)をお願いします
 3. 申込多数の場合は、本書をコピーしてお使い下さい

第9回「東京都女子年齢別剣道大会」申込書

団体名

	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	年 齢	称号段位
50歳以上59歳以下 昭和32年5月26日～ 昭和42年5月27日				
60歳以上69歳以下 昭和22年5月26日～ 昭和32年5月27日				
70歳以上 昭和22年5月27日以前				

- (注) 1. 年齢基準は平成29年5月27日
 2. 数字の記入はすべて(例1. 2. の書式)でお願いします
 3. 申込多数の場合は、本書をコピーしてお使い下さい

※振込は4月10日以降14日までをお願いします。

参加料振込通知書	
剣連	
振込年月日	年 月 日
払込金額	円
取扱機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協
内 訳	東京都女子年齢別剣道大会 一名につき1,500円 (70歳以上は無料)
	名 円
<振込先> 多摩信用金庫 本店 (預金口座) 普通預金 (口座番号) 5155901 (口座名義) 西東京剣道連盟	