

第45回 全日本杖道大会要項

全日本剣道連盟

1. 趣 旨

全日本剣道連盟杖道の普及徹底を期すため、日頃の稽古の成果を競い合う大会であり、体得した技倆と気魄を助長させることにある。また各地より参集した選手の親睦を深める場とし、もって斯道のより一層の発展を期すものである。

2. 期 日

平成30年10月14日(日) 午前8時30分開場、午前9時15分開会

3. 会 場

久留米総合スポーツセンター
〒830-0003 福岡県久留米市東櫛原町170-1
電話 0942-39-7371
* 交通 別紙案内図参照

4. 主 催 全日本剣道連盟

5. 主 管 公益社団法人 福岡県剣道連盟

6. 出場選手資格

(1) 段別個人試合出場者

- ア 各都道府県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟会員規則に適合している者。
- イ 本連盟杖道初段、二段、三段、四段、五段、六段、七段受有者であること。ただし、審判員に選ばれた者は、出場できない。
- ウ 男子、女子、年齢、職業の制限を設けない。

(2) 個人演武出場者(全剣連杖道の部)

各都道府県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟会員規則に適合している者。本連盟の杖道教士七段以上の者。
* 杖道教士七段の者は、段別個人試合および個人演武の両方に参加することができる。ただし、古流の個人演武との重複申し込みはできない。

(3) 個人演武出場者(古流の部)

各都道府県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟会員規則に適合している者。本連盟の杖道教士七段以上の者。
* 杖道教士七段の者は、段別個人試合および個人演武の両方に参加することができる。ただし、全剣連杖道の個人演武との重複申し込みはできない。

(4) 段別個人試合および個人演武参加申込者の段位基準日については、平成30年8月31日現在とする。

7. 出場選手の申込み

(1) 段別個人試合および個人演武出場者(全剣連杖道および古流)

別紙に定める申込様式により、1人3,000円の参加料を納入のこと。古流の演武については、2人1組で申込みをすること。

(2) 段別個人試合および個人演武出場者は、申込金3,000円を添えて、平成30年8月25日(土)までに申込書を愛知県剣道連盟に送付すること。

〒453-0035 名古屋市中村区十王町11番22号

一般財団法人 愛知県剣道連盟

電話 (052) 481-0093

(3) 申込後の返金

申込後の取消し返金については、各都道府県剣連を通じて、平成30年9月28日(金)までに書面による欠席届を全日本剣道連盟に提出すること。提出した者については、大会参加費より手数料(現金書留郵送料、振込手数料等)を差し引き全額を返金する。(個人の直接申告による取消し返金は行わない)

愛剣連 〆切 8月25日

※現金書留または直接事務所に持参すること。

8. 組合せ方法

- (1) 段別個人試合の組合せは、大会準備委員会において抽選を行い、決定する。
- (2) 個人演武(全剣連杖道)の組合せは、申込み者の中から大会準備委員会において決定する。

9. 試合・審判および試合方法

- (1) 全日本剣道連盟、杖道試合・審判規則と同細則、および別紙大会要領により行う。
- (2) 初段、二段、三段、四段、五段、六段、七段の7種に分け、段別個人試合(2人1組)を行う。
- (3) 試合は、トーナメント方式により行う。

10. 表彰

- (1) 初段、二段、三段の上位2組に対し、優秀賞を授与する。
- (2) 四段、五段、六段、七段の1位、2位に対し、賞状および賞品を授与する。
- (3) 出場者に参加賞を贈る。

11. 安全対策

参加者は、各自十分健康管理に留意し本大会に出場すること。

参加者は、健康保険証を持参すること。

主催者において、試合実施中、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、当日の治療費(手術、入院費は含まない)は主催者が負担する。AEDを常備する。

なお、主催者は、大会中の参加者の事故に対し、(大会会場への往復途上を含む)傷害保険に加入する。

12. 個人情報保護法への対応

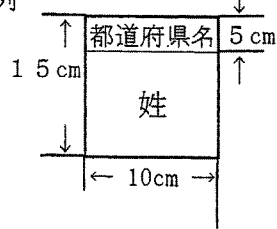
※以下を申込者に周知して下さい。

申込書に記載される個人情報(登録県名、称号・段位、漢字氏名、カナ氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、職業等)は、全日本剣道連盟および地方代表団体(都道府県剣道連盟)が実施する本大会運営のために利用する。なお、登録県名、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、剣窓等)に公表することがある。更に、杖道の普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

13. その他

- (1) 段別個人試合および個人演武出場者は、登録の都道府県名および姓を明記した名札を左胸部に付けること。

凡例



黒または紺色の剣道着の場合は、黒または紺色の布地に白字とし、白色の剣道着の場合は、白地に黒字とする。

- (2) 当日の申込み受付は行わない。

- (3) 審判会議および審判研修会 10月13日(土)

審判会議 午後4時～午後4時30分 久留米総合スポーツセンター

審判研修会 午後4時30分～午後5時30分 久留米総合スポーツセンター

(福岡県久留米市東櫛原町173) 電話 0942-39-7371

※白の剣道着・白の袴を持参のこと。(名札を左胸部に付けること)

全日本杖道大会要領

1. 試合方法

- (1) あらかじめ2人1組を抽選により、トーナメント方式にて、初段・二段・三段の部は準決勝まで行い、四段・五段・六段・七段の部は1位、2位を決める。
- (2) 判定は仕・打交代して勝敗を決める。
- (3) 2人1組の選手は、同段位とする。

2. 演武の本数と指定技

(1) 段別個人試合

演武本数は、各段位とも6本とし、指定技は下記のとおりとする。

初段の部	①着 杖	②水 月	③引 提	④斜 面	⑤左 貫	⑥物 見
二段の部	①水 月	②引 提	③斜 面	④左 貫	⑤物 見	⑥ 霞
三段の部	①引 提	②斜 面	③左 貫	④物 見	⑤ 霞	⑥太刀落
四段の部	①斜 面	②左 貫	③物 見	④ 霞	⑤太刀落	⑥雷 打
五段の部	①左 貫	②物 見	③ 霞	④太刀落	⑤雷 打	⑥正 眼
六段の部	①物 見	② 霞	③太刀落	④雷 打	⑤正 眼	⑥乱 留
七段の部	① 霞	②太刀落	③雷 打	④正 眼	⑤乱 留	⑥乱 合

* 初段・二段・三段の部は、決勝戦を行わない。

* 演武は、① ② ③ ④ ⑤ ⑥の順に行い、前半3本で「仕・打」交代し、後半3本を行う。

(2) 個人演武（全剣連杖道の部）

演武本数は、七段・八段とも5本とし、仕・打交代せず指定技は下記のとおりとする。

共 通 ①太刀落 ②雷 打 ③正 眼 ④乱 留 ⑤乱 合

(3) 個人演武（古流の部）

演武本数は、七段・八段とも5本とし、技は任意とする。

3. 審判方法

- (1) 審判員は、3名を以って構成する。
- (2) 勝敗は、3名の審判員の多数決による。
- (3) 全剣連杖道「審判上の着眼点」による。
- (4) 主審は、試合者が開始線の位置について時、「始め」と宣告して試合を開始させる。
- (5) 試合の終了と同時に、審判員は起立し、主審の「判定」の合図により、三者同時に意思表示する。
- (6) 主審は、「赤（白）の勝ち……勝負あり」と宣告する。

4. 服 装

- (1) 審判員は、剣道着・袴を着用し、名札を左胸部に付けること。
- (2) 段別個人試合および個人演武出場者は、剣道着・袴を着用し、名札を左胸部に名札を付けること。

以 上

第45回 全日本杖道大会

会場案内

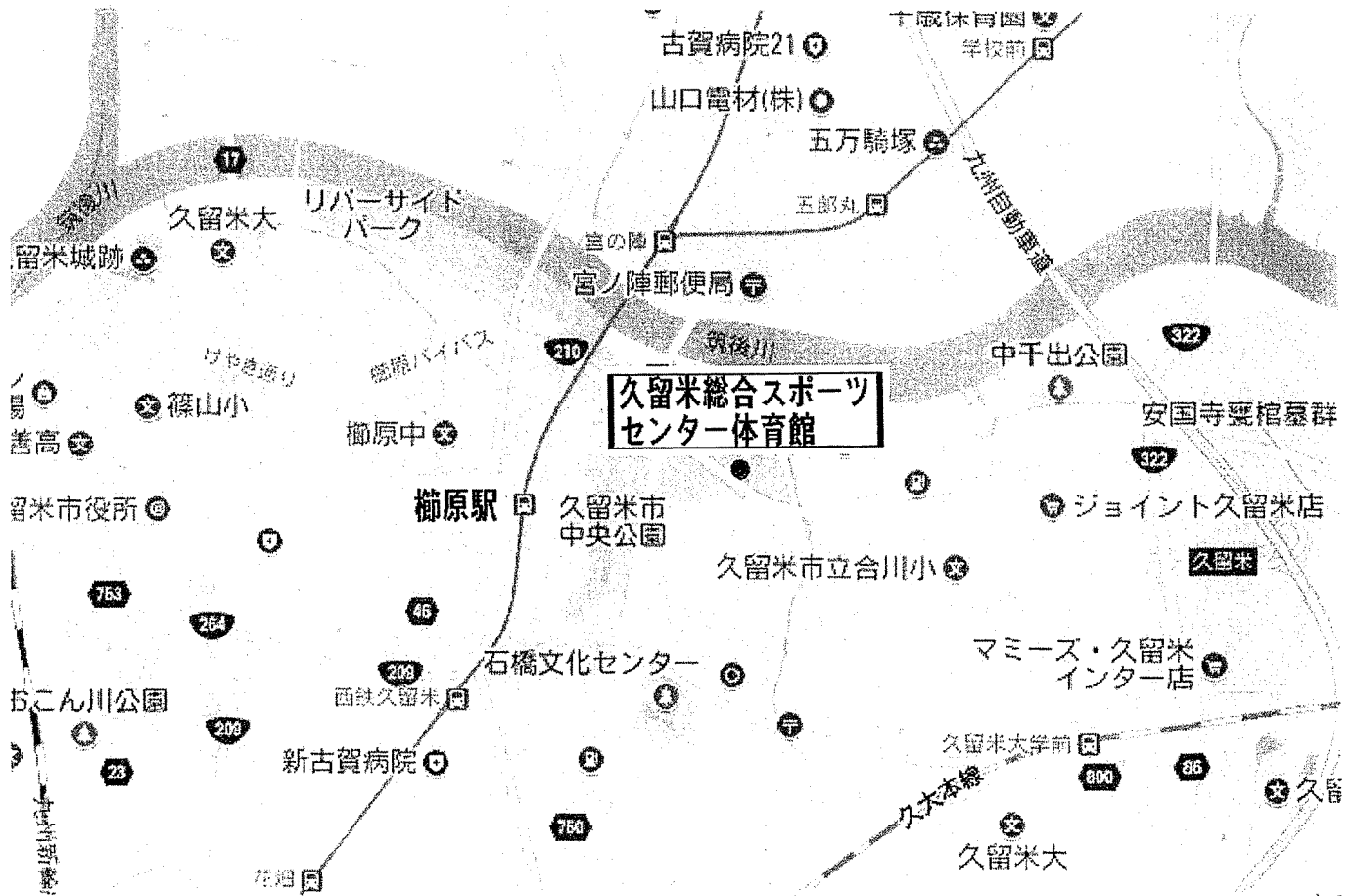
【会場名】 久留米総合スポーツセンター体育館

【所在地】 〒830-0003
福岡県久留米市東櫛原町173

【電話】 0942-39-7371

【交通】 西鉄 櫛原駅から徒歩 約7分
または 西鉄 久留米駅からタクシーで 約5分

案内図



第45回全日本杖道大会 [段別試合] 申込書

剣道連盟 (印)

[段 の 部]

氏名	取得年月	生年月日	年齢	職業

* 申込書は、各段別に作成のこと。

第 45 回 全 日 本 杖 道 大 会

[個人演武（全剣連杖道の部）]申 込 書

登 録 連 盟	剣道連盟
氏 名	
生年月日 年齢	年 月 日生 歳
住 所	〒
称 号	士（ 年 月取得）
段 位	段（ 年 月取得）
職 業	

第 45 回 全日本杖道大会

[個人演武 (古流の部)]申 込 書

剣道連盟

仕

打

称号	士 (年 月取得)	称号	士 (年 月取得)
段位	段 (年 月取得)	段位	段 (年 月取得)
氏名		氏名	
登録 県名		登録 県名	
住所	〒	住所	〒
年齢	年 月 日生 歳	年齢	年 月 日生 歳

平成30年 6月 吉日

各都道府県剣道連盟
事務局 長 殿

(株)西日本旅行 本店営業部
担当:嶋本 裕二

第45回 全日本杖道大会宿泊・弁当申込について

拝啓 平成30年10月14日(日)「久留米アリーナ」において「第45回全日本杖道大会」が開催されますことを心よりお祝い申し上げます。

開催地の福岡県剣道連盟より承り、参加者のご宿泊およびお弁当のご準備を当(株)西日本旅行にて担当させて頂くこととなりました。今大会にご参加されます皆様のお力になれますよう準備を進めてまいります。行楽シーズンの時期でもあり、客室にも限りがある為、お早めにお申し込み頂きますようお願い申し上げます。客室は満室になり次第お断りさせていただく場合もございますので何卒、ご理解、ご了承の程よろしくようお願い申し上げます。

敬具

記

1. ご宿泊の案内

ご利用ホテル	部屋 タイプ	住所	宿泊料金 (10/13泊)	宿泊料金 (10/14泊)	申込 記号
ホテルニュープラザ久留米	シングル	久留米市六ツ門町 16-1		¥7,500	A1
	ツイン		¥7,000		A2
久留米ステーションホテル	シングル	久留米市中央町 2-14	¥8,000	¥7,500	B1
	ツイン		¥6,500	¥6,000	B2
クルメターミナルホテル	シングル	久留米市天神町 114	¥6,500	¥6,500	C1
	ツイン		¥6,000	¥6,000	C2

※1泊朝食付(税・サービス料込)のお一人様の料金です。

朝食付のみの設定となりますのでご了承下さい。

※お申込みは申込記号で記入下さい。満室の場合もございますので第二希望までご記入下さい。

※お申込順に手配させていただきます。ホテルの決定は当社にて一任ください。

2. ご昼食のご案内

10月14日(日)	内容	料金
①	幕の内風お弁当(お茶付き)	800円(税込)
②	幕の内風お弁当(お茶付き)	900円(税込)
③	幕の内風お弁当(お茶付き)	1,000円(税込)

※大会期間中のお弁当も合わせてお申込み下さい。別紙申込書へ番号と個数を記入下さい。

【注】大会役員・審判員の方は大会本部にて用意いたしますので記入しないで下さい。会場および会場付近には食事施設がほとんどございませんのでご利用をお勧めします。

※宿泊、弁当に関しては、ご本人が直接(株)西日本旅行にお申込み下さい。

3. 申込書の送付先(FAX)および宿泊等に関するお問い合わせ先

取扱店：西日本旅行 本店営業部

住所：〒830-0038 久留米市西町 864-2

営業時間：月～金 10:00～19:00

土 10:00～18:00

日 12:00～17:00 ※祝日はお休みを頂いております。

電話：0942-32-8383

FAX：0942-32-8380

担当：嶋本・岡部

4. お申込みのご案内

- ・別紙申込書に必要事項をご記入の上、『(株)西日本旅行嶋本宛』にFAXにてお申込み下さい。
- ・お申込み期限：2018年8月24日(金)
- ・原則としてお申込み順にて手配させていただきますので、出来る限り早めに申し込み下さい。
- ・お申込み日直前のお申込みは、手配・調整の都合上ご回答が遅くなる可能性があります。
- ・お申込み締め切り日以降、ホテルの予約確認書・お弁当引換券と請求書を発送いたしますので当日忘れずに持参ください。

5. 代金支払いのご案内

- ・ホテル予約確認書およびお弁当引換券と一緒に請求書を9月中旬ぐらいまでに送付致します。ご宿泊日2週間前になりましても当社より書類が届かない場合はお手数ですが一度ご連絡下さい。
- ・ご利用代金は請求書に記載しております指定口座に、支払期限までにお振込みをお願いします。振込手数料はお客様負担となりますのでよろしくお願い致します。

6. ご変更・取消について

- ・取消は申込書をご利用頂き、必ず FAX 又は郵送にてお願い致します。
- ・お客様のご都合でご予約を取り消される場合、お一人様につき下記の取消料を申し受けます。取消日は旅行開始日の前日から起算してさかのぼった日と致します。ただし、当社の営業時間内にご連絡頂いた日を基準と致しますのでご注意ください。

取消日	7～4日前まで	3～2日前	前日	当日
宿泊	20%	30%	50%	100%
弁当	0%	30%	50%	100%

※上記以前でも、申込締め切り以降の取消の場合、取扱手数料として1件につき1,080円を申し受けます。

※宿泊、弁当に関しては、ご本人が直接 (株)西日本旅行にお申込み下さい。

第45回 全日本杖道大会 宿泊・弁当申込書

FAX : 0942-46-8401

【お申込み締切】 8月24日(金) FAX必着

株式会社西日本旅行 担当：嶋本・岡部

連盟名	剣道連盟	ご担当者名	
		TEL/FAX	/
書類送付先 (確認書/ご請求書)	〒 -		

No	宿泊者名	申込番号	性別	禁・喫	10/13 (土)	10/14 (日)	お弁当：昼食(10/14分)
例	西日本 太郎	A1	男 女	禁 喫	○	○	要(2 - 1)個 ・ 不要
1			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
2			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
3			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
4			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
5			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
6			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
7			男 女	禁 喫			要(-)個 ・ 不要
8			男 女	禁 喫			要()個 ・ 不要

お弁当合計 番号 () × () 個

※9名様以上の場合はコピー頂き、2枚以上に分けてご記入・送信をお願いします。

備考欄

【お問い合わせ・お申込先】

株式会社 西日本旅行 <http://www.travel-west.co.jp> 担当：嶋本裕二・岡部美里

〒830-0038 久留米市西町864-2 TEL : 0942-32-8383 FAX : 0942-46-8401

【個人情報の取り扱いについて】お申し込みの際にご提供頂いた個人情報につきましてはお客様との連絡、宿泊の手配およびそれらのサービス受領のために必要な範囲で利用させていただきます。又、大会の円滑な運営の為に当該機関等に提供させていただきます。法令に基づく開示・提供を求められた場合を除き、ご提供頂いた個人情報を第三者に提供することはありません。

取消料	申込書参照下さい。	回答欄	<input type="checkbox"/> 申込み内容にて手配完了しました。 <input type="checkbox"/> 手配調整中 ※内容確定後、ご請求書を送付いたします。
-----	-----------	-----	---