山剣連第231号令和 5年1月27日

各地区剣道連盟会長 様

一般財団法人 山口県剣道連盟 会 長 中 西 章 [公印省略]

第119回全日本剣道演武大会開催について

全日本剣道連盟主催の第119回全日本剣道演武大会開催の案内がありました。

つきましては、別添要項を添付しますので申込について、よろしくお願いい たします。

第119回 全日本剣道演武大会要項

全日本剣道連盟

1. 趣 旨

全国の剣道人が1年間の修錬の成果を披露すると共に、参加者同士の友好親善を図る大会である。本大会は明治28年以来、武徳祭大演武会として行われた大会を、全日本剣道連盟が継承し、開催するものである。

2. 期日および日程

令和5年5月2日(火)~5日(祝) 4日間

- (1)5月2日(火) 午前8時30分開始式
 - ア. 各種の形(剣道、なぎなた、その他)
 - イ. 公開演武(杖道)
 - ウ. 杖 道(錬士六段~範士)
 - 工. 公開演武(居合道)
 - 才. 居 合 道(錬士六段~範士)
- (2)5月3日(祝) 午前9時開始式
 - ア. 公開演武(日本剣道形)
 - イ. 剣道個人試合(錬士六段~教士七段の一部)
- (3)5月4日(祝) 午前9時開始 剣道個人試合(教士七段)
- (4)5月5日(祝) 午前9時開始 剣道個人試合(教士八段~範士)

3. 会 場

京都市武道センター内・武徳殿 (京都市左京区聖護院円頓美町 46 番地の 2) 電話 075-751-1255 ※別紙案内図参照

4. 主 催

公益財団法人全日本剣道連盟

5. 主 管

一般財団法人京都府剣道連盟

6. 後 援

京都府、京都市、京都府教育委員会、京都市教育委員会、京都新聞

7. 出場資格

- (1)出場者は全日本剣道連盟の登録者であり、剣道・居合道および杖道の六段以上で、称号を受有している者とする。
- (2)(公財)全日本なぎなた連盟の登録者であり、錬士以上の者とする。
- (3) 外国剣道連盟の登録者に関しては、全日本剣道連盟の称号を受有していなくても、剣道・居合道および杖道の六段以上であれば、参加申込みをすることができる。但し全日本剣道連盟の称号または外国剣道連盟の称号を受有している者は、(1)項の資格者と同等の扱いとするが、称号を受有していない者は、(1)項における錬士の扱いとする。
- (4) その他各種の形については、錬士六段以上に準ずる者とする。
- (5) 杖道、なぎなたおよびその他各種の形の演武は、それぞれ1回限りとする。

(6) 出場者はワクチン 2 回以上接種が望ましいが、2 回以上接種していない場合は、大会 24 時間以内の抗原検査あるいは 72 時間以内の PCR 検査で陰性である者のみとする。

8. 申 込 み

(1)各地区剣道連盟は、出場者の申込みを一括して、令和 5 年 2 月 22 日 (水)までに下記宛 へ送付すること。

※締切日厳守のこと

〒753-0083 山口市後河原 237 の 1 警察体育館別館内 一般財団法人山口県剣道連盟

(電話) 083-932-5072 (FAX) 083-932-5073

(2)ア. 出場者は、一種目1名につき、3,000円の参加料を納入のこと。

イ. 各地区剣道連盟は、参加料を一括して下記の口座に振込むこと。

記

郵便振替番号 01550-3-3820 加入者 (一財) 山口県剣道連盟

(3) **剣道教士七段参加者は、申込書の出場希望日欄に〇**印をしてください。 ※ただし、希望人数が多い場合には主催者により調整させていただきます。

- (4) 申込様式
 - ア. 個人申込書は、剣道範士(うす青色)、その他の剣道出場者は(白色)、居合道(黄色)、杖道(ピンク色)、各種の形(うす緑色)となっており所定の申込書によって申込むこと。
 - イ. 各都道府県剣道連盟は、別に定める出場一覧表を作成のうえ、申込書と同時に送付すること。
- (5)申込後の返金

申込後の取消し返金については、各都道府県剣道連盟を通じて、令和5年3月9日 (木)までに書面による欠席届を(一財)京都府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)を差し引き全額返金する。(個人の直接申告による取消し返金は行わない)

9. 組 合 せ

大会本部において行う。

- 10. 審判員および試合・審判
 - (1) 審判員は、試合出場者の中から選考し、委嘱する。
 - (2)試合・審判は、全日本剣道連盟試合・審判規則と同細則、および主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン(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)に記載の試合方法に準拠し実施する。

11. 安全管理

参加者は、各自十分健康管理に留意して参加すること。また、健康保険証を持参のこと。高齢の参加者については、特に留意のこと。

主催者において、行事実施中、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に手配する。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、主催者は参加者の事故に対し(会場への往復途上を含む)、傷害保険に加入する。 新型コロナウイルス感染症拡大予防の為、全日本剣道連盟のガイドラインを遵守する こと。(全日本剣道連盟ホームページ参照)

12. 個人情報等への取り扱い

※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(各都道府県剣道連盟)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。

- (1) 全剣連および報道機関等が撮影した写真が、新聞・雑誌・報告書および関連ホームページ等で公開されることがある。
- (2) 全剣連および報道機関等が撮影した映像が、中継・録画放映およびインターネットによる配信で公開されることがある。
- (3) 全剣連の許可を受けた者によって、撮影された写真および映像が販売されることがある。

13. 祭 典

大会役員・審判員は5月3日(祝)午前8時より平安神宮において、行われる武徳祭に参加すること。

14. 注意事項

- (1) 出場の意思がないのに申込むことは厳に慎むこと。
- (2) 申込後、事情により出場不可能となった場合は、必ず各連盟より主管の(一財)京都府剣 道連盟に届出ること。
- (3)個人試合申込書に不正のある場合は出場を禁止する。
- (4)個人試合申込者は、平成30年度、令和元年度、令和4年度における試合相手の氏名を申込書に記載すること。
- (5)居合道、杖道および各種の形の演武は5本とする。
- (6) 出場者は県名(横書き)、姓(縦書き)を明記した布製の名札を必ず着けること。
- (7) 大会会場に、車での来場は一切を禁止する。
- (8) 本大会は、大会関係者および出場者のみとし、見学者は一切お断りとする。
- ※諸般の事情により、どうしても付添いが必要な場合は(一財)京都府剣道連盟まで連絡を し許可を得ること。その場合、出場者同様に健康記録表兼確認票を入口にて提出するこ と。

15. その他

- (1)本大会では、主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドラインにより、出場および参加を認めない場合がある。
- (2)参加者および大会関係者は、主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドラインを遵守すること。また、入場時「健康記録表兼確認票」を提出すること。
- ※「健康記録表兼確認票」には令和5年4月26日(水)からの体温と体調、ワクチン接種状況および抗原検査あるいはPCR検査の結果を記入すること。
- (3) 出場選手は、主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドラインに従い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。
- (4) 今後の感染拡大の状況により、試合方法等が変更となることがある。
- (5) 申込み締め切り後、人数に応じて受付および入場時間を指定する可能性がある。その場合、各都道府県剣道連盟を通じて出場者に連絡をする。

第119回 全日本剣道演武大会 期間中における武徳殿および京都市武道センターの使用状況(予定)

全日本剣道連盟

期日	5月2日(火)		5,	月3日(祝) 5月4日(祝) 5月				15日(祝)				
会場	半海肌	京都市武	首センター	北海駅	京都市武道	首センター	武徳殿	京都市武	首センター	北海駅	京都市武道	首センター
時間	武徳殿	主道場	補助道場	武徳殿	主道場	補助道場	此 他殿	主道場	補助道場	武徳殿	主道場	補助道場
7:00												
7:30	進	進	準									
7.30	毕	毕	毕	準	準	進	準	準	準	準	準	準
8:00	備	備	備	中	+=	+=	#	#	中	1	+	#
	2114	2114	2114	備	備	備	備	備	備	備	備	備
8:30												
9:00												
9:30												
10:00	第	第	第	第	第	第	第	第	第	第	第	第
	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	119
10:30	口	口	口	口	口	口	口	口	口	口	口	口
11.00												
11:00	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全
11:30	日士	日	日	日士	日	日	日	日	日士	日士	日十	日士
11.30	本 剣	本 剣	本 剣	本	本	本 剣	本 剣	本 剣	本 剣	本	4	本 創
12:00	道	道	道	剣 道	道	道	道	道	道	剣道	道	道
12.00	演	演	演	演	本剣道演武	演	演	演	演	演	本剣道演武	本剣道演武大
12:30	武	武	武	演 武		武	武	武	武	武	武	武
12 00	大	大	大	大	大	大	大	大	大	大	大	大
13:00	会	会	会	会	会	会	会	会	会	会	会	会
				全山	(剣	(剣	(剣	(剣	(剣	(剣	(剣	全山
13:30				剣 道	道	道	道	道	道	道	道	剣 道
	各杖居	各杖居	各杖居	個	個	個	個	個	個	個	個	個
14:00	種合	種 合	種 合	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	の道道	の道道	の道道	試	試	試	試	試	試	試	試	試
14:30	形錬錬	形錬錬	形錬錬	合	合	合	合	合	合	合	合	合
	士士	士士	士士	Δ±	Δ±-	Δ±-	1 2.L-	1 z./	-12L-	1 7/-	-1 z/	1 z/-
15:00	六六 段段	六六 段段	六六 段段	錬士	錬 士	錬 士	教 士	教 士	教 士	教 士	教 士	教 士
15.00	5 5	5 5	5 5	六	六	六	七七	七七	七	八	八	八
15:30	範 範 士 士	範 士士	範 士士	段	段	段	段	段	段	段	段	段
16:00	工工	工工	工工	段 ~	5	5))		5	5	5
10:00				教	教	教				範	範	範
16:30				士	士	士				士	士	士
10.30				七m	七m	七m)))
17:00				段 の	段 の	段 の						
1,.00				-								
17:30				部	部	部						
				$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$						
18:00												
18:30												

案 内 図

京都市体育館

住所 京都市右京区西京極新明町1

電話 075-315-3741

交通・阪急電鉄「西京極駅」下車 約150メートル

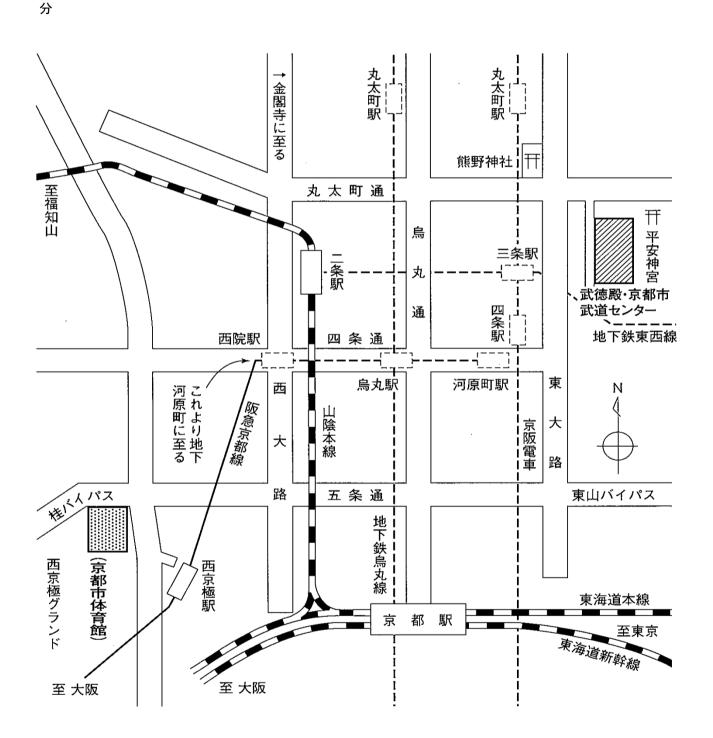
・市バス「西京極運動公園前」下車 徒歩1分

武徳殿・京都市武道センター

住所 京都市左京区聖護院円頓美町 46 番地の 2 電話 075-751-1255

交通・市バス「熊野神社前」下車 徒歩1分

・市バス「京都会館美術館前」下車 徒歩3



FAX 075-761-8287

	剣道連盟
--	------

全日本剣道演武大会 欠席届·参加料返金申込書

演武および	氏 名	生年 日日	称号	段位	冷井口	古田	亚口.
試合種目	氏 名	生年月日	取得年月	取得年月	演武日	東西	番号

※令和5年3月9日(木)までに欠席・返金届を提出した場合は、

大会参加費より振込手数料を差し引き、返金いたします。

大会等におけるビデオ撮影等について

全剣連が主催する大会、審査会、講習会及びその他の行事(以下「大会等」という。)における写真・動画の撮影及び音声の録音(以下「ビデオ撮影等」という。)並びに撮影した映像及び録音した音声(以下「撮影映像等」という。)の取扱いについては、次のとおりとするほか、各大会等の開催要項で定めるところに従うこと。

- 1 大会等の会場において、以下の条項に従って個人利用の目的でビデオ撮影等を行うことは差支えないが、営利目的又は不特定多数の者に公開若しくは頒布する目的で、これを行うことは禁止する。 ただし、全剣連から許諾を得て行う場合はこの限りでない。
- 2 大会等の会場におけるビデオ撮影等は、これを禁止されていない場所で、大会等の運営を妨げないような機材、方法によることとし、他人に迷惑を及ぼさないよう配慮すること。
- 3 大会等の会場における撮影映像等及びこれらのデータについては、有償、無償にかかわらずこれ を不特定多数の者に頒布したり、又はインターネット上やその他の方法でこれを公開して拡散させ たりしないこと。ただし、全剣連から許諾を得て行う場合はこの限りでない。

以上

健康記録表兼確認票

登録都道府県名()		
氏名()	年齢()	緊急時連絡先電話番号()

	体温		体調	朝食	昼食	夕食
	朝	晩		何処で 誰と	何処で 誰と	何処で 誰と
4/26 (水)						
4/27 (木)						
4/28 (金)						
4/29 (土)						
4/30 (日)						
5/1 (月)						
5/2 (火)						
5/3 (水)						
5/4 (木)						
5/5 (金)						

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。 ワクチン接種についての回答は任意です。

既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 3回以上済み 1回もしくは2回済み していた 最後にワクチン接種をした日 年 月 日(回目)

72時間以内のPCR検査または24時間以内の抗原検査の結果(右のいずれかに〇をして下さい) 陽性 陰性 感染者が出た場合、確認させていただく場合がありますので、結果を終了後1週間程度各自で保管してくだる

※体調欄には、発熱(37.5°C以上)・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等)があれば記入する

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください