

**第65回全日本剣道選手権大会県予選会**

1. 目的  
斯道最高峰の大会である全日本剣道選手権大会に県代表選手として出場するのにふさわしい選手を選考するとともに、剣道の普及振興と技能の向上を図る。
2. 期 日  
平成29年6月25日(日) 10:00開会式
3. 会 場  
広島県立総合体育館 武道場  
(広島市中区基町4-1 電話082-228-1111)
4. 主催及び後援  
主催 一般財団法人広島県剣道連盟  
後援 公益財団法人広島県体育協会
5. 出 場 資 格  
(1) 平成29年度(一財)広島県剣道連盟会費を納入した会員。  
(2) 年齢は満20歳以上とし、段位の制限はしない。  
(年齢計算は、本大会前日平成29年11月2日を基準とし、平成9年11月2日以前に生まれた者)  
(3) 他県で同一の大会に出場した者の出場は認めない。違反した者は出場を取り消す。
6. 試合方法及び注意事項  
(1) 試合は全日本剣道連盟の試合及び審判規則・審判細則並びに本大会規定による。  
(2) 試合方法は原則としてトーナメント方式により実施し、1位・2位・3位(2名)を決定する。但し、出場者の人数によっては、リーグ方式を行う場合がある。  
(3) 試合は、3本勝負とし、試合時間は5分とする。試合時間内に勝敗が決しない場合は、1本勝負の延長戦を行い試合時間を区切らず勝負の決するまで行う。
7. 審 判 員 等  
審判長及び審判員は一般財団法人広島県剣道連盟会長から委嘱された者とする。
8. 表 彰 等  
優勝者は、第65回全日本剣道選手権大会広島県代表選手として、賞状及び優勝杯(持ち回り)を授与する。第2位の者は補欠とする。
9. 申 込 方 法  
別紙参加申込書により参加料1人1,000円(障害保険料含む)を添えて下記へ申込み下さい。  
  
申込先: 安佐北区剣道連盟事務局 ※01振込詳細連絡表を添付のこと。  
TEL/FAX: (082)942-4950  
Eメール: asakita@gold.ocn.ne.jp  
**申込締切: 平成29年5月24日(水) 必着の事(期日以降は受け付けません)**
10. 安 全 対 策  
参加選手は各自健康管理に留意して大会に出場すること。  
大会中障害発生の場合は、病院等で治療を受けられるよう手配(治療費は自己負担)し、広島県剣道連盟が契約する傷害保険で対応する。
11. そ の 他  
(1) 試合者は目印(赤・白)を各自持参して下さい。  
(2) 選手は開会式・閉会式に参列して下さい。  
(3) 昼食弁当の斡旋はしない為、各自で用意して下さい。  
(4) 申込後自己都合で欠席の場合、参加料はお返し出来ませんのでご了承下さい。

## 第56回全日本女子剣道選手権大会県予選会

1. 目的  
斯道最高峰の大会である全日本女子剣道選手権大会に県代表選手として出場するのにふさわしい選手を選考するとともに、女子剣道の普及振興と技能の向上を図る。
2. 期 日  
平成29年6月25日(日) 10:00開会式
3. 会 場  
広島県立総合体育館 武道場  
(広島市中区基町4-1 電話082-228-1111)
4. 主催及び後援  
主催 一般財団法人広島県剣道連盟  
後援 公益財団法人広島県体育協会
5. 出 場 資 格  
(1) 平成29年度(一財)広島県剣道連盟会費を納入した女子会員。  
(2) 年齢は満18歳以上とし、段位の制限はしない。  
(年齢計算は、平成29年4月1日を基準とし、平成12年4月1日以前に生まれた者)  
(3) 他県で同一の大会に出場した者の出場は認めない。違反した者は出場を取り消す。
6. 試合方法及び注意事項  
(1) 試合は全日本剣道連盟の試合及び審判規則・審判細則並びに本大会規定による。  
(2) 試合方法は原則としてトーナメント方式により実施し、1位・2位・3位(2名)を決定する。  
(3) 試合は、3本勝負とし、試合時間は4分。試合時間内に勝敗が決しない場合は、1本勝負の延長戦を行い試合時間を区切らず勝負の決するまで行う。
7. 審判員等  
審判長及び審判員は一般財団法人広島県剣道連盟会長から委嘱された者とする。
8. 表 彰 等  
全日本女子選手権予選会の優勝者は、第56回全日本女子剣道選手権大会広島県代表選手として、賞状及び優勝杯(持ち回り)を授与する。第2位の者は補欠とする。
9. 申 込 方 法  
別紙参加申込書により参加料1人1,000円(障害保険料含む)を添えて下記へ申込み下さい。  
  
申込先: 安佐北区剣道連盟事務局 ※01振込詳細連絡表を添付のこと。  
TEL/FAX: (082)942-4950  
Eメール: asakita@gold.ocn.ne.jp  
**申込締切: 平成29年5月24日(水) 必着の事(期日以降は受け付けません)**
10. 安 全 対 策  
参加選手は各自健康管理に留意して大会に出場すること。  
大会中障害発生の場合は、病院等で治療を受けられるよう手配(治療費は自己負担)し、広島県剣道連盟が契約する傷害保険で対応する。
11. そ の 他  
(1) 試合者は目印(赤・白)を各自持参して下さい。  
(2) 選手は開会式・閉会式に参列して下さい。  
(3) 昼食弁当の斡旋はしない為、各自で用意して下さい。  
(4) 申込後自己都合で欠席の場合、参加料はお返し出来ませんのでご了承下さい。

以上

第65回全日本剣道選手権大会県予選会申込書

番号	段位	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	職業 学校名	〒 住 所	参加料
1						〒	1,000
2						〒	1,000
3						〒	1,000
4						〒	1,000
5						〒	1,000
6						〒	1,000
7						〒	1,000
8						〒	1,000
9						〒	1,000
10						〒	1,000

第56回全日本女子剣道選手権大会県予選会申込書

番号	段位	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	職業 学校名	〒 住 所	参加料
1						〒	1,000
2						〒	1,000
3						〒	1,000
4						〒	1,000
5						〒	1,000
6						〒	1,000
7						〒	1,000
8						〒	1,000
9						〒	1,000
10						〒	1,000