

ゆめかながわシニアフェスタ

## かながわシニアスポーツフェスタ 2017剣道大会要項

- 1 目 的 高齢者の日ごろの健康づくり、スポーツ活動の成果を発表する機会及び交流の場を提供し、高齢者の健康・生きがいづくりを支援し、明るく活力あるかながわの長寿社会づくりを推進することを目的に開催する。
- 2 主 催 神奈川県  
神奈川県剣道連盟
- 3 日 時 平成29年11月11日(土) 受付9:00～9:30 開会式9:30
- 4 会 場 神奈川県立武道館
- 5 試 合 種 目 ① 58才以上 65才未満の部  
② 65才以上 70才未満の部  
③ 70才以上の部  
※ 平成30年4月1日時点の満年齢とする。
- 6 参 加 資 格 神奈川県内に在住・在勤・在学し、昭和35年4月1日以前に生まれた方。
- 7 試合・審判規則及び試合方法  
(1) 全日本剣道連盟「剣道試合・審判規則及び剣道試合・審判細則」による。  
(2) 試合方法はトーナメント方式により、優勝、準優勝、3位(2名)を決定する。  
(3) 試合は **3本勝負**、試合時間は **3分**とする。  
試合時間内に勝敗が決しない場合は延長戦を行い、先に一本取った者を勝ちとする。なを、延長に入ってから試合は、時間は区切らずに行う。
- 8 表 彰 優勝、準優勝、3位(2名)を表彰し、賞状・副賞を贈呈する。
- 9 参 加 料 一人 1,000円
- 10 申込締切日 **【鎌倉剣道連盟】平成29年10月8日(日) 事務局 元島迄**  
申込書は各支部一括にてFAX又は郵送及びメール等で送付して下さい。  
参加料は各支部一括して、鎌倉剣道連盟の口座へ振込お願い致します。  
参加希望者が無い場合は「なし」と記入し送付お願いします。

### ◎＜参加者の健康管理上の留意事項＞

- (1) 参加者は、健康診断を受けるなど、あらかじめご自身の健康を管理してください。
  - (2) 大会当日および直前に風邪などの病気を患ったときは、参加を見合わせてください。
  - (3) 健康保険証、国民健康保険高齢受給者証等は必ず持参してください。
  - (4) 主催者は、医師を配置しますが応急手当以外の責任は負いません。
  - (5) 主催者は、傷害保険に加入します。(疾病等には適用されませんのでご注意ください)  
(但し、被保険者は神奈川県剣道連盟の登録会員に限ります)
- 以上