

## 第 29 回茨城県実業団剣道大会 開催要項

1. 主催 茨城県実業団剣道連盟
2. 期 日 令和 6 年 9 月 23 日 (祝・月) 午前 8 時 30 分受付 9 時 30 分開会
3. 場 所 水戸市青柳体育館 (リリーアリーナMITO)  
水戸市水府町 864-6 TEL 029-225-6931
4. 出場資格 本連盟加盟の団体会員および個人会員で、本大会に参加登録している選手

### 5. 試合内容

#### (1) 団体試合

団体会員として加盟している事業所内剣道部員で構成する 5 名 1 チームとする。なお同一事業所内で複数チームの出場は認める。(但し、2 チームに重複しての出場、個人試合出場との重複は認めない)

(2) 個人試合 団体試合に出場しない選手を対象とし、次のいずれかの部門に出場できる。但し、出場申し込みの人数によっては、一部クラスを変更する場合もある。なお年齢基準は大会前日とする

1. A クラス：60 歳以上の男子(段位問わず)
2. B クラス：45 歳以上の男子(段位問わず)
3. C クラス：4 段以上で 30 歳以上の男子
4. D クラス：4 段以上で 29 歳以下の男子
5. E クラス：3 段以下で 30 歳以上の男子
6. F クラス：3 段以下で 29 歳以下の男子
7. 女子クラス：2 段以下の部
8. 女子クラス：3~4 段の部
9. 女子クラス：5 段以上の部
10. 女子クラス：50 歳以上の女子(段位問わず)

### 6. 試合方法

- (1) 本大会は全日本剣道連盟『剣道試合・審判規則』による。コロナ感染が終息するまでの暫定的な試合審判法に従って安全な試合の実施に努める。
- (2) 個人戦は参加人数によりリーグ戦かトーナメント戦かを決定する。
- (3) 個人試合の試合時間は 3 分とし、リーグ戦における順位はポイント制(勝:3、引分:1、負:0)により決定する。ポイントが同数の場合は取得本数により順位を決定する。さらに同本数の場合は時間無制限で一本勝負の決戦を行う。時間内に勝負の決しない場合は、リーグ戦では、引き分けとする。勝負の決しないリーグの場合は一本勝負で決戦を行う。2 分毎に時間を区切る。トーナメント戦の延長戦も 2 分毎に区切る。
- (4) 団体試合は 3 者リーグ戦の後、トーナメント戦とする。
- (5) 団体試合では、前回のベスト 4 をシードし他の組み合わせは、事務局で決定する。
- (6) 団体試合の試合時間は 3 分とし、時間内に勝負の決しない場合は引き分けとする。予選リーグで、同勝数・同勝本数の場合は、引き分けとする。順位はポイント制(勝:3、引分:1、負:0)により決定する。ポイントが同数の場合は勝者数、取得本数により順位を決定し、さらに同数の場合は、任意の選手による代表選でチームの勝敗を決する。決勝トーナメントで、同勝数、同勝本数の場合は、任意の選手による代表選を行う。  
代表選は予選、決勝とも、一本勝負にて行い、2 分毎に時間を区切る。
- (7) 試合者は感染予防の観点から、できる限り「つば競り合い」を避ける。接触した瞬間の引き技や体当たりからの技(発声を含む)を積極的に出す。やむを得ず「つば競り合い」になった場合は速やかに積極的に分かれる。

7. 表彰 (1) 団体・個人とも優勝、準優勝、第 3 位を表彰する。

8. 出場申込 (1) 団体・個人ともに、年会費・参加費を下記口座に振り込み、振り込み明細書を申込書に添付し送信する。
  - (2) 団体試合の場合：茨実剣連団体会費 20,000 円+参加費(1 チーム) 5,000 円  
加盟団体から個人戦に出場する場合は 1 名につき 2,000 円
  - (3) 個人試合の場合：茨実剣連個人会費 1 名につき 1,000 円+参加費 2,000 円

振込先： 常陽銀行 本店（普） 1669874 茨城県実業団剣道連盟

申込締切： **令和6年8月2日（金）厳守** 締め切り日以降は一切受け付けません。

申込先： **茨城県実業団剣道連盟事務局宛**まで E-MAIL にて申し込んでください。

◎ E-MAIL： **matani@mito.ne.jp**

E-MAIL で申し込む場合は、茨城県実業団剣道連盟のホームページより、申込書をダウンロードし、  
(URL：<http://www5c.biglobe.ne.jp/~ibajitsu/>) 必要事項を記入の上、メールに添付して送信して下さい。

#### 9.その他

- (1) 試合者は飛沫飛散を防止するため、面マスクかシールドを着用して下さい。  
審判員のマスク着用は個人の判断に委ねます。
- (2) 各自、紅白のタスキを持参して下さい。
- (3) 大会参加者全員障害保険に加入する。不慮の負傷等に対しては、保険の範囲内で支払う。
- (4) 今回の大会から、組合せパンフレットを作成せず、ホームページ上に名前・所属・段位が掲載されますので、ご承知おきください。
- (5) 団体試合出場チームは、大会当日、B4サイズ用紙オーダー表を持参すること。

	先	次	中	副	大
団体名	○ ○ 6 cm	○ ○ 6 cm	○ ○ 6 cm	○ ○ 6 cm	○ ○ 6 cm

本大会に関するお問い合わせは、(株)マタニ武道具内 茨城県実業団剣道連盟事務局へお願いします。  
FAX 029-231-5930 携帯 090-3094-9107 (眞谷)  
携帯 090-7735-5386 (田中)