## 第7回 杉並区高齢者剣道大会

主催 東京都体育協会・杉並区体育協会 主管 杉並区剣道連盟

1. 日 時 令和5年2月19日(日)

\*開 場 AM9:00 (公共施設なので時間を厳守して下さい)

\*開 会 式 AM9:30

※高齢者大会は、午前中の連盟大会少年~高校生の部が終了後に実施致しますので、AM11:30までにはご来場・ご準備下さい。

- 2. 会 場 杉並区立高井戸中学校 体育館
- 3. 大会参加費 1人 500円 (保険料含む)
- 4. 試合種目 立合 (拝見試合)。試合 (トーナメント個人戦)。 (両方に参加することができる)
- 5. 参加資格 年齢 6 0 歳以上・東京都民であること。 立合(拝見試合)は錬士六段以上。試合は段位の制限なし。
- 6. 試合方法 立合(拝見試合)は2分、試合は3分3本勝負とし、勝負が決しない場合は延長戦を時間無制限1本勝負にて、勝負が決するまで行ないます。
- 7. 表 彰 個人戦、一位、二位、三位(2名)までを表彰します。
- 8. その他 \*車での来場は禁止とします。
  - \*男子出場選手=当日案内します。
  - \*女子出場選手当日案内します。
- 9. 申込先および締切り期日 ※日時等を厳守して下さい。
  - ★杉並区剣道連盟の登録者は、加盟団体で一括してお申込下さい。 (申込書に、申込責任者の氏名・連絡先を必ず明記して下さい)
  - ★ 杉並区剣道連盟の非登録者は、個人で申込下さい。
  - ① 申込受付期間 令和5年1月24日(火)
  - ② 申込方法 郵送、ファックスまたはメールで受付いたします。
  - ※参加者の氏名は楷書ではっきりと誤字のないように、丁寧に記入して下さい。

杉並区剣道連盟 事務局

 $\mp 168-0073$ 

東京都杉並区下高井戸1-3-14 ハイムMYM201

T E L 0 3 - 6 3 0 4 - 7 4 2 2

FAX 03-6304-7423

E-mail sugikenren@suginami-kendo.com

## ③ 参加料振込先

郵便振替払込 口座番号 00100-9-172667 口座名義 杉並区剣道連盟

- ※通信欄には、大会名・団体名・出場部門を必ず明記して下さい。
- ※プログラム作成の都合上、締切日を厳守して下さい。締切日以降の申込は一切受付致しませんのでご了承下さい。

なお、電話での申込は間違いのもととなりますので、固くお断り致します。

## 10. 新型コロナウイルス感染防止について

本大会は「東京都剣道連盟感染拡大予防ガイドライン」に基づいて実施致します。ガイドラインを遵守して、安全な大会の実施にご協力お願い致します。

- ① 受付時に参加者は体温測定を実施し、発熱のある方 (個人差はあるが、一般的には37.5度以上ある者)は入場できません。また、入場時「参加者確認票」を提出して下さい。原則持参しなかった者は入場できません。
- ② 選手はマスクを持参し、試合時には面マスク、それ以外はマスクを着用する。
- ③ 施設内でも、手洗い、うがい、アルコールによる除菌消毒に努める。