

平成 29 年 9 月 11 日

関係高等学校長 様
関係剣道部顧問 様

静岡県高体連西部支部 支 部 長 望月 直

(静岡県立浜松東高等学校長)

静岡県高体連西部支部剣道専門部委員長 宮本克彦

(静岡県立浜北西高等学校)

平成 29 年度静岡県高等学校新人体育大会剣道競技西部地区予選 兼 全国高等学校選抜
剣道大会予選大会について（依頼）

のことについて、下記要項により開催しますので、貴校関係顧問及び選手の派遣方についてよろしくお願いします。

記

- 1 主 催 静岡県高等学校体育連盟、静岡県教育委員会、(一社)静岡県剣道連盟
- 2 後 援 (公財)静岡県体育協会
- 3 主 管 静岡県高等学校体育連盟西部支部剣道専門部
- 4 期 日 平成 29 年 10 月 28 日(土)午前 10 時 00 分開始式
平成 29 年 10 月 29 日(日)午前 9 時 15 分閉会式
- 5 会 場 浜松市雄踏総合体育館
(浜松市西区雄踏町字布見 9981-1 TEL 053-597-3500)
- 6 参加資格
 - (1)当該学校長の出場許可を受けた者
 - (2)全日制と定時制の混成、又は男女混合チームの出場は不可
- 7 選手編成
 - (1)団体戦=男女とも監督 1 名、選手 5 名、補欠 2 名
但し選手 3 名でも出場可とする。(4名の場合は次鋒を棄権とし、3名の場合は次鋒と副将を棄権とする。県代表チームとして全国大会出場は認めない。)
 - (2)個人戦=男女共各校 5 名以内とする。
- 8 試合方法
 - (1)団体・個人共にトーナメント方式とする。
 - (2)第 1 日目、10 月 28 日(土)には男女個人戦を行う。
 - (3)第 2 日目、10 月 29 日(日)には男女団体戦を行う。
- 9 試合規則
 - (1)全剣連剣道試合・審判規則、剣道試合・審判細則、全国高体連申し合わせ事項による。
 - (2)団体戦の、申し込み後のオーダーの選手の位置変更は認めない。
 - (3)補欠選手の出場は、事故者の位置に入れる。
 - (4)個人戦選手の変更は、申し込み締切り後は認めない。

(5)選手変更は、必ず本部係員に申告し、指示に従うこと。

- 10 申込期日 **平成 29 年 10 月 16 日(月)17 時 00 分必着。締め切り厳守でお願いします。**
申し込みについては、メールと正式文書（公印のあるもの）の両方を提出してください。ファックスによる送付は不要です。
組み合わせの際、参加の有無に誤りがないように、不参加の場合も、その旨連絡願います（校長印等、不要。電話でも結構です）。
不明な点がありましたら浜松西高校邑田まで
- 11 申込先 ①メールアドレス soichi01.murata@edu.pref.shizuoka.jp
②正式文書（封筒の表書きに「剣道試合申込」と朱書）
静岡県立浜松西高等学校内 邑田聰一 宛
〒432-8038 浜松市中区西伊場町 3-1 T E L 053-454-4471
F A X 053-454-2574
- 12 組合せ準備会 平成 29 年 10 月 18 日(水)午後 1 時 30 分から 磐田東高校 2 階会議室にて役員による責任抽選を行います(組合わせは、決定次第報告します)。
- 13 顧問会議及び審判会議 10 月 28 日(土) 午前 8 時 45 分から会議室にて顧問会議
午前 9 時 10 分から会議室にて審判会議
10 月 29 日(日) 午前 8 時 15 分から会議室にて顧問会議及び審判会議
- 14 連絡事項 (1)体育館の開場予定は 10 月 28 日(土) 8 時、10 月 29 日(日) 7 時 45 分ですが、指示があるまで体育館試合場に立ち入らないでください。
(2)竹刀の検量、10 月 28 日(土) 午前 8 時～9 時
10 月 29 日(日) 午前 8 時～9 時
今大会の検量は 1 回です。
(3)本大会の男子団体上位 16 チームは県大会への出場権を得ます。
女子の県大会出場校数は各地区の参加数の比率により決定します。
(平成 25 年 6 月決定事項 県大会出場数は合計 32 校)
(4)本大会での事故については、応急の処置はしますが、その後の責任は持ちません。
大会参加にあたり、医師の診断を受けてください。なお、事故防止の上から、剣道具・竹刀等を十分点検して、試合に出場させてください。
(5)メンバー表・紅白のタスキを各校持参し、試合に参加してください。
(6)貴重品は各校で管理を徹底し、ゴミは各校で持ち帰ってください。
(7)練習時間は、28 日(土)、29 日(日)両日とも会場準備が整い次第連絡します。
(8)申込書に記載された個人情報はプログラム記載および結果発表以外使用しません。
(9)会場が狭いため、学校毎応援席を指定させていただきます。保護者への周知をお願いします。

*メンバー表（模造紙 1/4）

女子は学校名の左側に赤線を入れてください。
補欠 2 名の氏名も用意してください。

学 校 名	先	次	中	副	大