

本連盟  
各役員  
各支部長様

鹿児島県剣道連盟  
会長 俣木 正喜

国体成年男女及び西日本各県対抗剣道大会県一次選考会の実施について（通知）

標記選考会を、下記のとおり実施します。  
つきましては、貴支部会員に通知して下さるようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和3年4月18日（日） 午前9時30分 開会
- 2 会 場 鹿児島県総合体育センター武道館 剣道場
- 3 国体参加資格
  - (1) 成年男子（次の5名をもって1チームとする。）

先鋒	平成8年4月2日以降～平成15年4月1日までに生まれた者	1名
次鋒	昭和61年4月2日以降～平成8年4月1日までに生まれた者	1名
中堅	昭和51年4月2日以降～昭和61年4月1日までに生まれた者	1名
副将	昭和41年4月2日以降～昭和51年4月1日までに生まれた者	1名
大将	昭和41年4月1日以前に生まれた者	1名
  - (2) 成年女子（次の3名をもって1チームとする。）

先鋒	平成3年4月2日以降～平成15年4月1日までに生まれた者	1名
中堅	昭和56年4月2日以降～平成3年4月1日までに生まれた者	1名
大将	昭和56年4月1日以前に生まれた者	1名
- 4 西日本参加資格（男子のみとし、学生の参加は認めない。）

選手	国体成年男子先鋒の部の年代者	2名
	国体成年男子次鋒の部の年代者	2名
	国体成年男子中堅の部の年代者	2名
	国体成年男子副将の部の年代者	2名
	国体成年男子大将の部の年代者	2名
- 4 申込み方法 令和3年4月12日（月）までに、別紙に定める申込書により鹿児島県剣道連盟事務局の送付すること。  
〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目4-20  
鹿児島県剣道連盟事務局  
(TEL・FAX) 099-255-8778  
当日午前9時30分までに、会場で受付をすること。その際、各自体調確認票を提出すること。  
なお、受付時間以降の申込みは一切受け付けないので、時間を厳守すること。
- 5 参加料 1人1,000円（保険料を含む）大会当日、受付と同時に納入すること。
- 6 組合せ 当日抽選で行います。
- 7 竹刀の検査 竹刀の計量、検査を実施します。  
竹刀の長さ（全長。先革長）重さ、太さ（先革先端対辺直径値及び先端より8cmのちくとう部対角直径値
- 8 その他
  - (1) 出場選手は、全日本剣道連盟が令和2年8月27日付けで発出した「主催大会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン」に従い鼻と口を確実に覆う面マスク及びシールドを着用すること。
  - (2) 選考会は無観客とする。  
ただし、大学の監督1名は入場可とする。



対外試合（大会）用 体調確認票（開催当日に持参のこと）

令和 年 月 日

チ ャ ム 名		
ふ り が な		
氏 名	男 ・ 女	
本 日 の 体 温	度	
本 日 の 体 調	・咳（せき） <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・のどの痛み <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
大会前2週間における以下の事項の有無		
・平熱を超える熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要 とされている国、地域等への渡航、当該在住所との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※□に✓をいれてください。