

令和7年5月23日

各団体長様

旭川剣道連盟会長 原 田 素 行

第36回 北海道中学生剣道錬成大会旭川予選会の開催について

このことについて、次のとおり開催しますのでご案内いたします。

なお、各団体にて本剣連代表を選考する予選会であることを踏まえて、申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和7年7月12日（土）
開場 午前8時、受付8時10分、開会式9時、閉会式12時予定
- 2 場 所 旭川市東光スポーツ公園武道館
- 3 主 催 旭川剣道連盟
- 4 競技種目 個人戦 ○中学生男子の部 ○中学生女子の部
- 5 試合方法 （1）申込み人数によりトーナメント戦、またはリーグ戦で行う。
（2）試合は3分3本勝負とし、延長は時間を区切り勝敗の決するまで行う。
但し、代表選手が決定した場合は、以後の試合は延長戦を行わず、引き分けとする。
- 6 試合・審判 全日本剣道連盟剣道試合・審判規則及び細則による。
- 7 代表選手 9月28日（日）に砂川市総合体育館で開催される第35回北海道中学生剣道錬成大会に、旭川剣道連盟より選抜チーム、男子6チーム（30名）、女子4チーム（20名）の出場を予定しています。

なお、参加人数をとりまとめ後にチーム数を変更する場合があります。

- 8 チーム編成 本剣連ジュニア強化錬成及び出場選手による錬成会等により、本剣連強化委員会が監督・チーム・補員を決定します。決定後、直ちに各道場・少年団に通知します。また、決定後は、各チームによる稽古会を予定しています。

- 9 参 加 料 (1) 1人1, 000円
(2) 参加料は次の口座に振り込むこと。

銀 行 名 旭川信用金庫神居支店 口 座 名 旭川剣道連盟会長 原田素行 (ハラダ モトユキ) 口座番号 普通 0466458

- 10 申 し 込 み 申込書を7月4日(金)までに事務局へ提出すること。

〒070-0901 旭川市花咲町5丁目総合体育館内 旭川剣道連盟事務局 TEL080-5006-5344・FAX0166-51-5501 E-mail asakenren0634@gmail.com

※書式希望の方は道場名を記した空メールを送信ください。極力メールでの申し込みにご協力をお願いします。

- 11 そ の 他 (1) 選手は、試合の際には面シールドまたは面マスクの着用すること。
(2) 試合場と同じフロアにて三脚を使用した撮影は試合場内での移動が困難となる場合がありますので、ご遠慮願います。(旭川剣道連盟広報委員会にて設置したものは除く)