

スポーツチャンバラ

- 1 主 管 高知県スポーツチャンバラ協会
- 2 日 時 平成30年10月 7 日(日) 9 時00分から
- 3 会 場 高知市総合運動場体育館 補助競技場
- 4 種 別 交流の部(一般・障害者)
- 5 種 目 (1) 個人戦 (基本動作以外は男女別)
 - ・基本動作の部・小太刀の部・長剣の部・異種総合の部(2) 団体戦 市町村対抗戦(男女不問) ※各市町村出場制限なし
 - ・基本動作団体戦は3名同時に行う
 - ・打突の部 1チームが3名編成。下記の種目になる。
 - 先鋒:60cm以下(小太刀)
 - 中堅:100cm以下(長剣フリー、両手長剣、他)
 - 大将:160cm以下(二刀、他)
- 6 参 加 資 格 要項8の参加資格による。 但し、年齢制限は設けない。
- 7 参 加 制 限 (1) 各市町村からの参加者数、チーム数は限定しない。
(2) 複数の市町村編成でもよい。
- 8 競技規則及び試合方法 国際ルールによる
- 9 表 彰 要項11の表彰規定による。
- 10 参加申込方法 要項12参加申込による。
【8月23日(木)までに在住又は在勤の市町村教育委員会に申し込むこと。】
- 11 参 加 料 要項9により、参加料として1人300円を徴収する。
○対象は参加申込書に記載された方で、大会当日参加された方。
※当日受付時に、チームごとにまとめて納入すること。
- 12 そ の 他 (1) 試合に際しては、指定の安全防具を必要とし、用具は自分で用意する。
また、協会にて貸し出しも可能。
(2) 組合せは当日抽選にて決定。
(3) 個人戦は全部門に参加可能。
(4) スポーツ振興くじの助成を受け、事業を実施するに伴い、活動内容(写真)や競技結果等をホームページ等に掲載しなくてはなりませんので、ご了承ください。

スポーツチャンバラ

市町村名 _____

代 表 者	
現住所または勤務先住所	
緊急連絡先 (携帯電話)	

1. 個人戦

	(ふりがな) 氏 名	性 別	年 齢	現住所または勤務先住所		(ふりがな) 氏 名	性 別	年 齢	現住所または勤務先住所
1					8				
2					9				
3					10				
4					11				
5					12				
6					13				
7					14				

2. 団体戦

	(ふりがな) 団 体 名	(ふりがな) 氏 名	性 別	年 齢	現住所または勤務先住所
1					
2					

参加料 ◎申込時に記入してください。 1人300円× 人 円

※年齢については、平成30年10月7日現在で記入すること。

※参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

【ホームページ等への掲載について】

スポーツ課のホームページに活動内容(写真)や競技結果について掲載することを承諾します。
また、独立行政法人日本スポーツ振興センターの広報活動(写真提供等)についても協力します。

上記のとおり申込みいたします。

平成 年 月 日

市町村名 _____

教育長名 _____

印 _____

高知県文化生活スポーツ部
ス ポ ー ツ 課 長 様