

第 55 回 公益社団法人 福岡県剣道連盟 「武道祭」 実施要項

1. 日 時
令和 7 年 4 月 13 日 (日)
受付時間 午前 8 時 30 分～9 時
開 会 式 午前 10 時
2. 会 場 福岡武道館 (福岡市中央区大濠 1-1-1 TEL 092-714-1900)
3. 参加資格 地域剣道連盟・居合道部・杖道部・なぎなた連盟に所属していること。
4. 演武順序 (1) 各 種 の 形 集団演武 (古武道)
〃 なぎなた (天道流薙刀太刀合せ)
(2) 杖 道 の 部 演武内容は杖道部にて決定
(3) 居 合 道 の 部 演武内容は居合道部にて決定
(4) 異 種 試 合 剣道：なぎなた (有段者)
(5) 剣 道 個人試合 (五段以上を有するもの)
(6) 剣道特別立会 剣道教士八段・剣道範士の部
5. 申 込 み (1) 申し込みについては、次の通りとする。
① 申込書により地域剣道連盟・居合道部・杖道部・なぎなた連盟が取りまとめて申し込むこと。(FAX、メール可)
② 地域剣道連盟・居合道部・杖道部・なぎなた連盟は、参加選手がいない場合は、申込用紙の「参加者なし」に○をつけ提出すること。
6. 申込締切 **令和 7 年 3 月 14 日 (金) 必着。**
7. 申 込 先 〒810-0052
福岡市中央区大濠 1 丁目 1-1-1 福岡武道館内
(公社) 福岡県剣道連盟 事務局
TEL 092-712-1890 FAX 092-712-1891
E-mail : jigyo1890@fukuoka-kendo.com
8. 審 判 員 剣道の審判は、参加者の中から (公社) 福岡県剣道連盟が委嘱する。
なぎなたの審判は、なぎなた連盟が委嘱してください。

9. 安全対策

参加者は、各自十分健康管理に留意し大会に参加すること。また参加者は健康保険証を持参のこと。高齢の参加者については、特に留意のこと。

主催者において大会実施中、傷害発生の場合は、看護師により応急措置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合の治療費は自己負担とする。

なお、主催者は大会中の参加者の事故に対し、傷害保険に加入する。対人稽古に関する感染予防ガイドラインにかかわらず、面マスクの着用は個人の判断に委ねる。ただし、面マスクを着用しない場合は、口の部分を覆うシールドを着用すること。

10. 個人情報保護法への対応

※以下を参加者に周知してください。

参加者の個人情報（漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等）は福岡県剣道連盟および地域剣道連盟が行事運営のために利用する。なお、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせた公表媒体（掲示用紙、ホームページ、剣脈等）に公表することがある。更に、普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

11. その他

- ①剣道個人試合は、1人2試合実施。
- ②会場への往復時は、交通事故に十分注意してください。
- ③昼食等の飲食は観覧席で行ってください。弁当ガラは必ずお持ち帰りください。
- ④車でお越しの方は、福岡武道館の駐車場は役員等の予約で駐車場所に余裕がありませんので、近くの有料駐車場へ止めていただきますようお願いいたします。

※武道祭の係員は、福岡連合地区剣道連盟に依頼しています。

※居合道部・杖道部にあつては、原稿の提出をお願いします。