

令和8年7月27日

九州・沖縄各剣道連盟
杖道部代表者及び関係者各位

九州杖道連盟
会長 福田 博文

第9回九州杖道大会の開催について

盛夏の候、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の大会につきまして、下記のとおり開催いたします。ご多用のことと存じますが周知いただき多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和8年9月22日（火祝）10時開始（受付9時15分より）
2. 会 場 クラサス武道スポーツセンター（大分県立武道スポーツセンター）
武道場
〒870-0126 大分県大分市横尾1351
電話 0942-39-7371
3. 主 催 九州杖道連盟
4. 主 管 福岡県剣道連盟杖道部
5. 参加料 一般 3,000円
小学生以下 2,000円
七段以上の方には審判を委嘱します。参加料は不要です。
参加料は、申込団体毎に取りまとめていただき、申し込みと同時に下記まで振込をお願いします。

振込先	福岡銀行 糸島支店
口座番号	1895451
九州杖道連盟 事務局	こうじろ 孝一 神代

6. 参加資格
 - (1) 初段以上については、各都道府県剣道連盟登録会員であること。
 - (2) 少年の部、無段の部は各道場、各地域指導者の推薦があるものとする。
 - (3) 段位は申込日現在の有段位とする。

7. 試合方法

(1) 個人戦

トーナメント方式にて、少年（小学生）・無段・初段・二段・三段・四段・五段・六段の部に分けて行う。（中学生は大人と同じ取扱いとする）
（各段位参加人数によりリーグ戦とすることがある。）

(2) 団体戦

トーナメント方式にて、3人1組によるチーム戦（先鋒・中堅・大将）で行う。
（中学生有段者以上から六段までとする）

※試合は全日本剣道連盟杖道試合及び審判規則によって行う。

8. 試合種目

(1) 個人戦

区 別	少 年	無 段	初 段	二 段	三 段	四 段	五 段	六 段
内 容	着 杖	左 に 同 じ	左 に 同 じ	引 提	左 貫	物 見	古 流	古 流
	水 月			斜 面	物 見	霞	古 流	古 流
	引 提			左 貫	霞	太刀落	太刀落	正 眼
	斜 面			物 見	太刀落	雷 打	正 眼	乱 留
	左 貫			霞	雷 打	乱 留	乱 留	乱 合

- ・各段位とも杖（仕）のみを勝負判定とする。（打太刀、仕杖の交代は行わない。）
- ・無段の部は中学生以上とする。
- ・打太刀は基本同段位以下とするが、1段差上位まで可とする。ただし、少年・無段の部の打太刀は二段までとする。この場合は事前に審判長または審判主任の許可を得ること。
- ・古流について、全剣連杖道と類似した形はつかわないこと。

(2) 団体戦

区 別	先 鋒	中 堅	大 将
内 容	着 杖	斜 面	霞
	水 月	左 貫	太刀落
	引 提	物 見	雷 打

- ・トーナメント戦とし、3人1組のチームによる其の勝者数で勝敗を決する。
- ・選手は該当段位以内で低段位順に構成する。
（先鋒は三段以下、中堅は五段以下、大将は六段以下）
- ・勝敗は杖（仕）のみの勝負判定とする。
- ・先鋒、中堅の仕、打の交代は行わず、大将が先鋒、中堅の打太刀を行う。
大将の打太刀は中堅とする。（中堅演武後に仕、打交代する。）
- ・各県でのチーム数は2チームまでとする。
- ・個人戦、団体戦の重複参加は可とする。

9. 服 装

(1) 選手及び審判員とも稽古着、袴とする。

(2) 選手は左胸に県名・名前を記したゼッケンを付ける。（所属団体名でも可）

1 0. 表 彰

- (1) 個人戦 各部の優勝・準優勝・第三位を表彰する。
- (2) 団体戦 優勝・準優勝・第三位を表彰する。

1 1. 申込方法

- (1) 別紙「申込様式1」にて、団体毎に参加されるすべての方を記載して下さい。
なお、団体戦のみの参加の場合は、備考欄にその旨の記載をお願いします。
- (2) 団体戦は、「申込様式2」に必要事項を記載して下さい。
各県2チームとしているので各県内で調整をお願いします。
ただし、2チーム以上の参加を希望される場合は事務局まで連絡ください。
- (3) 申込は、団体毎にメール又はFAX、郵送にて一括して申し込むこと。

申込期日 令和8年8月26日(水)までに必着でお願いします。

申 込 先 〒819-0025 福岡市西区石丸3丁目16-27
九州杖道連盟 事務局
福岡県剣道連盟 杖道部事務局 伊橋 慶
TEL 090-9401-0670 FAX 092-891-0273
メール: syoubukan@outlook.jp

1 2. 組合せ

組合せは、事務局にて行う。

1 3. 安全対策

- ・参加者は、各自十分健康管理に留意し本大会に参加すること。
- ・参加者は、健康保険証を持参すること。
- ・大会実施中、負傷された場合は、主催者に於いて応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。
- ・参加者は、当日発熱がある場合及び体調不良の方は、参加をご遠慮ください。
- ・各人の杖・太刀を使用すること。(取り扱いがないよう注意のこと)
- ・全日本剣道連盟の対人稽古に関する感染予防ガイドラインを遵守すること。
(全日本剣道連盟ホームページ参照)

1 4. 個人情報保護法への対応(申込者に周知下さい。)

申込書に記載される個人情報は、必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙・ホームページ等)に公表することがあります。更に杖道の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ります。

1 5. 九州杖道連盟代表者会議

各県の代表者の方は、代表者会議を下記のとおり開催いたしますのでご出席くださいますようお願いいたします。

なお、出席者のお名前を事務局にご連絡下さい。

日 時 令和8年9月21日(月祝) 16時00分より

会 場 クラサス武道スポーツセンター(大分県立武道スポーツセンター)

16. 交流稽古会

会員各位の技術の向上及び交流を深めることを目的に、下記のとおり交流稽古会を開催します。なお、参加は自由です。

日 時 令和8年9月21日（月祝）13時～17時まで（会場借上げ時間）
会 場 クラサス武道スポーツセンター（大分県立武道スポーツセンター）
武道場

17. 宿泊について

宿泊については、主催者での手配は行いません。

各団体または、各自で申込をしていただきますようお願いいたします。

18. その他

- （1）審判員は、大会申込者の概ね七段以上から選出し会長が委嘱します。
七段以上の参加される方は必ず「申込様式1」に記入をお願いします。
- （2）申込期限以降の申込は不可とします。
- （3）選手各位は各自で弁当の準備をお願いします。
- （4）その他、不明な点がありましたら杖道部事務局までご連絡下さい。

以上

【連絡先】

九州杖道連盟 事務局

福岡県剣道連盟 杖道部事務局 伊橋 慶

〒819-0025 福岡市西区石丸3丁目16-27

TEL 090-9401-0670 FAX 092-891-0273

メール：syoubukan@outlook.jp