

第19回メディライフ杯 尾南地区マスタースズ剣道大会要項

1. 主 催 尾南地区剣道連盟
2. 後 援 医療法人 メディライフ
3. 期 日 令和 6年 9月29日(日) 10時開始
※受付 9時20分 ~ 9時40分
4. 会 場 日本製鉄名古屋体育館
5. 参加資格 (一財)愛知県剣道連盟会員であること。
尾南地区に在住又は在勤していること。
6. 競技種目 ①男子30才代の部 ②男子40才から44才の部
③男子45才から49才の部 ④男子50才から54才の部
⑤男子55才から59才の部 ⑥男子60才から64才の部
⑦男子65才から69才の部 ⑧男子70才以上の部
⑨男子70才以上の部(拝見試合)
但し、②③ ④⑤ ⑥⑦については、参加者が3名以下の場合、統合。
⑩女子30才代の部 ⑪女子40才代の部
⑫女子50才以上の部
※年令は、令和6年9月 1日現在とする。
7. 試合方法 ①~⑧及び⑩~⑫ トーナメント戦
⑨ 拝見試合
※事務局において事前に組合わせを行います。
(前回 優勝者は、1番にシード)
8. 表 彰 ①~⑧及び⑩~⑫ 優勝・準優勝・3位・3位に賞状、賞品を贈る。
但し、参加者が4名の場合は、3位決定戦を行う。
⑨ 優秀者に賞品を贈る。
9. 申し込み 別紙、申込書にて 令和6年8月20日(火)までに申し込むこと。
(個人でも受け付けますが、出来るだけ各市町でまとめてください)

＜申込先＞〒478-0024 知多市南粕谷1-20-278
尾南地区剣道連盟事務局 高橋猛敏
連絡先:090-6594-1116
E-mail : taketoshitaka.1116@gmail.com
10. その他 ①怪我等の場合、応急処置は施しますが、それ以上については、
尾南地区剣道連盟が加入している傷害保険の範囲とします。
②参加者の中から、審判をお願いいたします。
③昼食は、参加者全員分を用意します。
④表彰式前に、親睦の合同稽古会を行います。
⑤大会当日、発熱や風邪のような症状がある場合は参加できません。