

令和6年4月吉日

会 員 様

公益社団法人 大阪府剣道連盟
会 長 長 榮 周 作

第19回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会 中学生の部選考について

第19回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会を開催するにあたり、府下最高の代表中学生チームを編成するため、中体連剣道部所属の剣士と各団体に所属する剣士の中から代表選手を選考いたします。つきましては、下記により選手選考を行いますので、適格者のご推薦をお願い申し上げます。各団体に中学校の剣道部に所属していない剣士を上記全国大会の選考に選出し、中体連の試合に出していない剣士にも幅広く平等に選考のチャンスを与えることを目的としています。

◎選 考

当連盟が大阪中学校体育連盟剣道専門部に委託し大阪府代表選手を選考し、決定するものである。都道府県代表1チーム、開催地代表1チームの計2チームを大阪代表とする。

大会ルールにより先鋒・次鋒は女子。中堅・副将・大将は男子で編成する。したがって、女子4名男子6名計10名を選抜する。(学年、段位は問わない)

①参加条件

- ・健康体であること(技術とともに気力、体力が充実している)
- ・中学生らしい生活ができていること。
- ・大会当日までの強化練習会などに休まず参加できること。

②選考日程(中体連から推薦された者と各団体から推薦された者を合わせ下記日程で選考会を行う)

日 程	大会・会議名	内 容
6月上旬	第1回選考委員会	候補者のリストアップ
6月22日(土)予定	第2回選考会(実技)	候補者の選考
8月上旬	最終選考会(実技)	選手決定(後日通知)

③強化練習会

- ・代表選手が決定次第練習会の日程は調整し、連絡します。
(全国中学校剣道大会(8月18日～20日)終了後より毎週1回の予定)

③その他

- ・選考会、練習会の欠席は、特別な理由のない限り辞退するものとみなします。
- ・第2回選考会から最終選考会に通過した生徒への結果通知は、専門委員長または大阪府代表監督より連絡します。(7月中までに書面で連絡します。)
- ・代表選手による練習会および予定については、決定後通知します。

※ 中学校の剣道部に所属している者及び、中体連主催大会に出場した者は推薦しない。

保護者の同意のもとでの参加とする。

引率者は、保護者とし、万が一事故・ケガの場合は大剣連が加入する傷害保険の適用とする。

推薦については、昨年度の代表選手と同等の力量をもった選手を推薦してください。

適格者がいない場合は推薦しないで下さい。各団体1名以内(性別・学年・段位は問わない)

尚、6月22日の第2回選考会はコロナの状況によって変更になる可能性もあります。

第19回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会日程

日時 令和6年9月15日(日) 開会式 午前9時00分 閉会式 午後3時00分

会場 おおきにアリーナ舞洲(大阪市此花区北港緑地2-2-15 TEL06-6460-1811)

主催 大阪市、(公社)大阪府剣道連盟

後援 スポーツ庁、大阪府、大阪市教育委員会、全日本剣道連盟、(公財)大阪府スポーツ協会、大阪市スポーツ協会

◎第19回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会 中学生の部推薦書

団体番号 _____

団体名 _____

責任者 _____

責任者住所 _____

責任者
電話番号 _____

ふりがな _____ ○印をして下さい。

推薦者氏名 _____ (男・女)

生年月日 平成 年 月 日 (中学 年生)

※ 中学校の剣道部に所属している者及び、中体連主催大会に出場した者は推薦しない。

保護者の同意のものと参加とする。

引率者は、保護者とし、万が一事故・ケガの場合は任意の保険の適用とする。

推薦については、昨年度の代表選手と同等の力量をもった選手を推薦してください。

適格者が居ない場合は推薦しないで下さい。各団体1名以内(性別・学年・段位は問わない)

締切り 5月24日(金) (公社)大阪府剣道連盟宛に郵送又はFAXで申込み下さい。