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　　　申し込み

　　 ①申込書により地域剣道連盟が取りまとめて申し込むこと。

（ＦＡＸ、メール可）

６.申込締切　　　**令和７年３月7日（金）必着。**

７.申 込 先　　 〒812-0857

　　　　　　　　福岡市博多区西月隈3-1-2-603

　　　　　　　　博多区剣道連盟　事務局長　石井豊勝

　　　　　　　　Email：hakatajimukyoku@gmail.com　fax：092-292-0067

８.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。

９．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。

10.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・杖道部にあっては、原稿の提出をお願いします。**