

JOCジュニアオリンピックカップ
第29回全国中学生なぎなた大会

大会要項

目的 この大会は、中学生教育の一環として中学校生徒に広くなぎなた実践の機会を与え、技術の向上となぎなたの普及を図り、心身ともに調和のとれた健全な中学校生徒を育成するとともに、生徒相互の親睦を図ることを目的とする。

主催 公益財団法人全日本なぎなた連盟

後援 スポーツ庁 公益財団法人日本オリンピック委員会 鹿児島県 鹿児島県教育委員会
鹿児島市 鹿児島市教育委員会 公益財団法人日本中学校体育連盟
公益財団法人日本武道館 公益財団法人鹿児島県体育協会
一般社団法人鹿児島市体育協会 鹿児島県中学校体育連盟 (申請予定)

主管 鹿児島県なぎなた連盟

助成 公益財団法人日本財団

期日 令和3年7月24日(土)・25日(日)

7月24日(土)	開会式	15:00
	競技開始	15:30
	競技終了	17:00
7月25日(日)	競技再開	9:30
	競技終了	16:30
	閉会式	17:00

※競技順は1. 演技競技 2. 試合競技(団体の部) 3. 試合競技(個人の部)とする。

会場 西原商会アリーナ(鹿児島アリーナ)

〒890-0023

鹿児島市永吉1丁目30-1

TEL 099-285-2244 FAX 099-258-4570

公共交通機関 JR鹿児島中央駅下車、

鹿児島市営バス乗車～西原商会アリーナ前下車、徒歩10分

参加資格

- 大会当日中学校に在籍している者で健康上支障のない者
- 監督・選手ともに令和3年度スポーツ安全協会傷害保険に加入済である者
- 試合競技
 - 団体試合 1チーム選手3名、補欠1名(但し女子のみで構成)
※ 各団体1チーム出場できる。
 - 個人試合 女子の部・男子の部
※ 各団体 女子は1名、男子は3名まで出場できる。
- 演技競技
 - 演技の部 1組2名(男女混成可)
※ 各団体1組出場できる。
- 各団体は、監督1名を参加させること(学生は除く)。但し、他の団体の監督を兼ねることはできない。
- 選手は、各種目に出場することができる。

競技上の
規定及び
方法

1. (公財)全日本なぎなた連盟競技規定並びに審判規定による。
2. 組合せは責任抽選とし、トーナメント形式により順位を決定する。
3. 団体戦の試合時間は2分とし、時間内で決しない場合は判定とする。
4. 個人戦の試合時間は2分、判定とする。
5. 演技競技は指定されたしかけ・応じ3本(2本目・3本目・4本目)を旗形式で行う。
6. 審判員は(公財)全日本なぎなた連盟において選出する。

表 彰

1. 上位8チーム・8名を表彰する。
2. 男子の部は上位3名までとする。但し、参加状況により変更もありうる。
3. 優勝

(1) 試合競技

団体の部	(公財)全日本なぎなた連盟賞 (公財)日本武道館賞 鹿児島県なぎなた連盟会長賞
------	---

個人 女子の部	(公財)全日本なぎなた連盟賞 鹿児島県なぎなた連盟会長賞
---------	---------------------------------

個人 男子の部	(公財)全日本なぎなた連盟賞 鹿児島県なぎなた連盟会長賞
---------	---------------------------------

(2) 演技競技

演技の部	(公財)全日本なぎなた連盟賞 鹿児島県なぎなた連盟会長賞
------	---------------------------------

4. 2位～5位は賞状・賞品を授与する。
5. 出場選手には、参加賞を贈る。

参加申込

1. 申込方法

所定の申込用紙により、(公財)全日本なぎなた連盟に申込みこと。

(公財) 全日本なぎなた連盟

〒664-0851 兵庫県伊丹市中央 1-6-19 5F

TEL 072-775-2838 FAX 072-772-2062

2. 申込期日 令和3年5月28日(金)必着

3. 提出物 緊急時の「宿泊連絡先」用紙を(公財)全日本なぎなた連盟あて
6月11日(金)までに提出すること。

参加料

1. 選手(補欠を含む)1名につき1,000円

2. 参加申込と同時に下記口座宛納入すること。

郵便振替口座番号 : 01110-6-43575

口座名 : 公益財団法人全日本なぎなた連盟

必ず明細を通信欄に記載すること。

宿泊

宿泊は、別紙宿泊申込要項参照。

その他

1. 「監督会議」受付時には、選手は全員集合していること。

2. 会場の入館について

会場地の都合により、監督・選手の入館は13:00～となります。(時間厳守)

3. 選手の変更について

申込後の選手変更は6月11日(金)まで認める。「監督・選手変更届」用紙に記入の上、申込方法と同じ要領で作成し、提出する。また当日は選手受付時に提出すること。

(1) 演技競技については、疾病・障害などの特別な場合に限り、その団体の演技競技に出場しない登録選手の中から選び、その欠如したところに出場させることができる。選手の交代は、開会式30分前までに所定の用紙に記入の上、総務委員長まで申し出て審判長の許可を得る。

(2) 試合競技(団体試合)については、疾病・障害などの特別な場合に限り補欠をその欠如したところに出場させることができる。選手の交代は、団体試合開始15分前までに、また、競技中においては、次に出場する試合開始5分前までに、所定の用紙に記入の上、総務委員長まで申し出て審判長に報告。

(3) 試合競技(個人試合)については、選手の交代は認めない。

(4) 1種目でも欠場した選手は、他の種目にも参加できない。

4. 服装について

(1) 白の稽古着と紺または黒の袴を着用すること。

(2) 試合選手は、紺または黒の布地に白字で上部に所属名(横書き)、中央に姓を縦書きにした垂ゼッケンをつけること。

(3) 演技選手は、稽古着左胸に横8cm、縦13cmの白布に黒字で上部に所属名(横書き)、中央に姓(縦書き)を明記したゼッケンをつけること。

- (4) 監督の服装は、白のポロシャツに黒か紺のスカートまたはスラックスとする。
ソックスは白とする。
- (5) 出場選手は紅白のたすき(長さ 130cm・幅 6 cm)を各自持参すること。
- (6) コロナ感染拡大防止のため、白マスク不織布の着用をすること。

5. 参加上の注意

今大会では監督会議は行わないので次の点に留意すること。

- (1) 大会前に送付する監督会議資料を熟読しそれに従うこと。
- (2) 全日本なぎなた連盟からの連絡するコロナ感染症対策としての留意事項を遵守すること。

6. 医療救護について

- (1) 医務室では救急処置及び軽易な治療を行うものとし、必要に応じて医療機関に患者を移送する。なお、医療費等は受療者が負担する。
- (2) 健康保険証について(コピー不可)
健康保険証を必ず持参する。持参しない場合は自由診療扱いとなる。
- (3) (公財)全日本なぎなた連盟では、大会中のみ(大会会場への往復途上は含まれない)の傷害保険に加入している。
- (4) 保護者及び監督は参加者の睡眠不足・過労に注意すること。

7. 諸会議について

会議名	期日	時間	場所
競技役員打合せ会	7月24日(土)	10:20～	西原商会アリーナ
第2回実行委員会	7月24日(土)	10:30～11:30	西原商会アリーナ
審判会議	7月24日(土)	11:35～12:05	西原商会アリーナ
審判研究会	7月24日(土)	12:10～12:50	西原商会アリーナ

- 8. 大会参加団体には申込後「大会実施要項」を送付する。

- 9. 不測の事態(台風・集中豪雨等)が発生した場合は、下記へ連絡すること。

《緊急連絡先》 ・ JTB 鹿児島支店

担当 佐藤 080-1794-1167

・ 全日本なぎなた連盟 080-1500-7554

- 10. 開催地の宿泊斡旋以外で宿泊される場合には必ず宿泊連絡先を参加申込と同時に(公財)全日本なぎなた連盟に連絡すること。

- 11. 各チームのプラカードは各自持参すること。なお、県名プラカードは不要です。

- 12. 練習会場については、今回はありません。

第29回全国中学生なぎなた大会【7月24日（土） 提出用】

健康調査票			
日時	令和 年 月 日 時 分		
所属名		氏名	
現在の体温（1時間以内の検温）			℃

日付	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17
検温表	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24
検温表	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

（ 7/11 ~ 7/24 まで毎日）

下記の項目を確認し、を入れて下さい。

※すべての項目にが入った人のみ参加できます。

<input type="checkbox"/>	1	37.5℃以上の発熱はない。
<input type="checkbox"/>	2	咳、喉の痛みなど風邪の諸症状はない。
<input type="checkbox"/>	3	倦怠感、息苦しさを感じない。
<input type="checkbox"/>	4	味覚、嗅覚の異常はない。
<input type="checkbox"/>	5	陽性者との濃厚接触はない。
<input type="checkbox"/>	6	同居家族、身近な知人に感染が疑われる方はいない。
<input type="checkbox"/>	7	過去14日以内に帰国、または帰国者と接触はない。
<input type="checkbox"/>	8	マスクを持参している。

感染防止の3つの基本

- ① 身体的距離の確保（人との間隔はできるだけ2m（最低1m）あける）
- ② マスクの着用（外出時や屋内でも会話をするとき）
- ③ 手洗い（30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う）

この健康調査票は、受付時にご提出をお願いいたします。

第29回全国中学生なぎなた大会【7月25日（日） 提出用】

健康調査票			
日時	令和 年 月 日 時 分		
所属名			氏名
現在の体温（1時間以内の検温）			℃

下記の項目を確認し、を入れて下さい。

※すべての項目にが入った人のみ参加できます。

<input type="checkbox"/>	1	37.5℃以上の発熱はない。
<input type="checkbox"/>	2	咳、喉の痛みなど風邪の諸症状はない。
<input type="checkbox"/>	3	倦怠感、息苦しさを感しない。
<input type="checkbox"/>	4	味覚、嗅覚の異常はない。
<input type="checkbox"/>	5	陽性者との濃厚接触はない。
<input type="checkbox"/>	6	同居家族、身近な知人に感染が疑われる方はいない。
<input type="checkbox"/>	7	過去14日以内に帰国、または帰国者と接触はない。
<input type="checkbox"/>	8	マスクを持参している。

感染防止の3つの基本

- ① 身体的距離の確保（人との間隔はできるだけ2m（最低1m）あける）
- ② マスクの着用（外出時や屋内でも会話をするとき）
- ③ 手洗い（30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う）

この健康調査票は、受付時にご提出をお願いいたします。

全日本ジュニア強化合宿【7月26日（月） 提出用】

健康調査票			
日時	令和 年 月 日 時 分		
所属名		氏名	
現在の体温（1時間以内の検温）			℃

下記の項目を確認し、を入れて下さい。

※すべての項目にが入った人のみ参加できます。

<input type="checkbox"/>	1	37.5℃以上の発熱はない。
<input type="checkbox"/>	2	咳、喉の痛みなど風邪の諸症状はない。
<input type="checkbox"/>	3	倦怠感、息苦しさを感ない。
<input type="checkbox"/>	4	味覚、嗅覚の異常はない。
<input type="checkbox"/>	5	陽性者との濃厚接触はない。
<input type="checkbox"/>	6	同居家族、身近な知人に感染が疑われる方はいない。
<input type="checkbox"/>	7	過去14日以内に帰国、または帰国者と接触はない。
<input type="checkbox"/>	8	マスクを持参している。

感染防止の3つの基本

- ① 身体的距離の確保（人との間隔はできるだけ2m（最低1m）あける）
- ② マスクの着用（外出時や屋内でも会話をするとき）
- ③ 手洗い（30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う）

この健康調査票は、受付時にご提出をお願いいたします。

同意書

公益財団法人全日本なぎなた連盟
会長 佐藤浩市 様

私は、令和3年度 JOC ジュニアオリンピックカップ 第29回全国中学生なぎなた大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。

新型コロナウイルス感染症拡大防止ガイドラインに従い、同大会への参加に同意します。

令和 年 月 日

団体名 _____

参加者名 _____

保護者名 _____

この同意書は、受付時にご提出をお願いいたします。