

第 64 回 水戸市体育祭市民競技なぎなた大会開催要項

1. 目 的 スポーツ精神の高揚を図り、友好親善を深めるとともに、なぎなたの正しい普及発展に努める。
2. 主 催 水戸市、水戸市スポーツ協会
3. 後 援 水戸市教育委員会、(公財) 水戸市スポーツ振興協会
4. 主 管 水戸市なぎなた連盟
5. 日 時 令和 7 年 9 月 15 日 (月) 13 時～15 時 30 分 (12 時 30 分集合)
6. 会 場 アルテンジャパン武道館 大道場
水戸市新原 2 丁目 11 の 1
堀原運動公園 TEL 029-251-8444
7. 参加資格 水戸市なぎなた連盟会員 および なぎなた愛好者 (大学生を含む)
8. 内 容 (1) 公開演武 (重複参加 可)
 - ① しかけ応じ 1・2・4 本目
 - ② しかけ応じ 1～8 本目
 - ③ 全日本なぎなたの形 1～5 本目(2) 試合競技
 - ① 初・二段の部
 - ② 三段以上 39 歳以下の部 (年齢は大会当日を基準とする)
 - ③ 三段以上 40 歳以上の部 (” ”)
 - ④ 男子の部
9. 競技方法 試合は抽選のうエトーナメント方式で行い、三位まで決定する。
但し、エントリー数が 3 以内の場合は、リーグ戦方式で行い順位を決定する。
全日本なぎなた連盟の競技規定並びに審判規定に準ずる。
試合時間 2 分、延長 1 分 1 回で判定。
10. 審 判 全日本なぎなた連盟公認審判員

11. 表 彰 3 位までとする。

12. 申込方法 (1) 申込先 〒 310-0903 水戸市堀町 2295-6
水戸市なぎなた連盟 種村 和子
TEL 090-7245-3505
FAX 029-254-6751
所定の用紙に必要事項を記入し、各所属一括して期日
までに郵送または FAX でお申し込み下さい。

(2) 締 切 令和 7 年 8 月 25 日 (月)

13. 参加費 無料

14. その他 (1) 試合者は、所属名の入った垂れ、ゼッケンをつけること。
(2) 主催者側で傷害保険 (1 日) に加入する。
(3) マスクの着用は、個人の判断とする。

第 64 回 水戸市体育祭 公開演武参加申込書

所属団体名 ()

責任者氏名 ()

責任者連絡先 ()

しかけ応じ (1, 2, 4 本目)

しかけ	応じ

しかけ応じ (1 ～ 8 本目)

しかけ	応じ

全日本なぎなたの形 (1 ～ 5 本目)

打	仕

※個人情報、本事業における掲載以外には使用しない。

第 64 回 水戸市体育祭 試合競技参加申込書

所属団体名 ()

責任者氏名 ()

責任者連絡先 ()

(初、二段の部)

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

(三段以上、39歳以下の部)

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

(三段以上、40歳以上の部)

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

(男子の部)

1		3	
2		4	

※個人情報、本事業における掲載以外には使用しない。