

令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日

公益財団法人 全日本なぎなた連盟
会長 久保 素子 様

なぎなた連盟
会長 _____ ⑩

第65回 都道府県対抗なぎなた大会
<第79回国民スポーツ大会（わたSHIGA輝く国スポ）なぎなた競技リハーサル大会>
予選会実施計画書

標記の件につき、下記のとおり実施期日等が決定しましたので、報告いたします。

記

1 実施期日 令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日 (___)

2 会 場

3 選出方法

(1) 試合競技の部

(2) 演技競技の部

令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日

公益財団法人 全日本なぎなた連盟
会長 久保 素子 様

なぎなた連盟
会長 _____ ㊞

第65回 都道府県対抗なぎなた大会

<第79回国民スポーツ大会（わたSHIGA輝く国スポ）なぎなた競技リハーサル大会>

予選会実施報告書

このことについて、次のとおり実施しましたので、別紙成績表を添付の上報告いたします。

記

1 実施期日 令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日 (___)

2 会 場 _____

3 選出方法

(1) 試合競技の部 *該当する欄に○印を記入する。

試合競技				演技競技			
予選会	都道府県大会	選考会	その他	予選会	都道府県大会	選考会	その他



その他の方法 : _____

その他の方法 : _____

4. 審判員（選考委員）氏名

5. 予選会（選考会）参加者氏名

第65回 都道府県対抗なぎなた大会
 <第79回国民スポーツ大会(わたSHIGA輝く国スポ)なぎなた競技リハーサル大会>
 参加申込書

			TEL - -
連絡責任者 氏名	連絡者住所		

都道府県名
申込選手数

	フリガナ 氏名	現住所	称号 段位	年齢	公認スポーツ 指導者資格	都道府県連盟 登録番号
監督			士 段			

<試合競技の部>

	フリガナ 氏名	性別	称号 段級位	年齢	都道府県連盟 登録番号
大将		女	士 段 級		
副将		女	士 段 級		
中堅		男	士 段 級		
次鋒		女	士 段 級		
先鋒		女	士 段 級		

<演技競技の部>

	フリガナ 氏名	性別	称号 段位	年齢	都道府県連盟 登録番号
打		男・女	士 段		
仕		男・女	士 段		

(注)

- 1 参加申し込み時における称号・段位・級位及び年齢は、令和6年4月1日現在とする。
- 2 段位は漢数字、級位は算用数字で記入のこと。
- 3 監督は、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格を記入のこと。

記載責任者氏名 _____ 印

公益財団法人 全日本なぎなた連盟
 会長 久保 素子 様

令和 年 月 日

上記の者は、第65回都道府県対抗なぎなた大会<第79回国民スポーツ大会(わたSHIGA輝く国スポ)なぎなた競技リハーサル大会>の大会要項の規定に照らし適格と認め、参加申込みをいたします。

なぎなた連盟 会長 _____ 印

- * 所定の用紙により、原本(1通)・写し(2通)を作成し、原本は参加料振替領収証の写しを添えて、(公財)全日本なぎなた連盟事務局へ送付し、また、写し(1通)は、わたSHIGA輝く国スポ・障スポ彦根市実行委員会事務局へ送付する。写し(1通)は控えとし、それぞれ申込むこと。
- * 個人情報保護法に基づき、取り扱います。
- * 大会期間中の様子を(公財)全日本なぎなた連盟のホームページに掲載されることがあります。
- * 出場する監督・選手等は、その旨を同意のうえ申し込むようお願いします。

第65回 都道府県対抗なぎなた大会

<第79回国民スポーツ大会（わたSHIGA輝く国スポ）なぎなた競技リハーサル大会>

選手・監督 変更・欠場届

1 監督選手変更

		申 込			変 更			
		氏 名	性別	称号段級位	氏 名	性別	称号段級位	登録番号
監督								
試合競技	大将		女			女		
	副将		女			女		
	中堅		男			男		
	次鋒		女			女		
	先鋒		女			女		
演技競技	打							
	仕							

2 選手・チーム欠場

チーム名		なぎなた連盟					
選手名	試合競技						
	演技競技	打				仕	

3 変更・欠場の理由

* 診断書等別添

公益財団法人 全日本なぎなた連盟 会長 様

なぎなた連盟

会長

⑩

第65回 都道府県対抗なぎなた大会

<第79回国民スポーツ大会（わたSHIGA輝く国スポ）なぎなた競技リハーサル大会>

用具（なぎなた）検定表

都道府県名	検定受付日時・場所	認定者印 (総責任者印)
	令和6年5月24日(金) 15:50~17:00 パナソニック株式会社くらしアプライアンス社彦根工場用具検定所	

氏名	本数	重量	千段巻	刃 部				全長	判定者印 (責任者印)
				反り	長さ	切 先			
						長さ	たんぼ		
	1								
	2								
	1								
	2								
	1								
	2								
	1								
	2								

(注) 都道府県名、氏名を記入の上、当日、検定を受ける時に提出してください。
計量は、1人2本とします。

なぎなた検定実施要領

1 検定場所

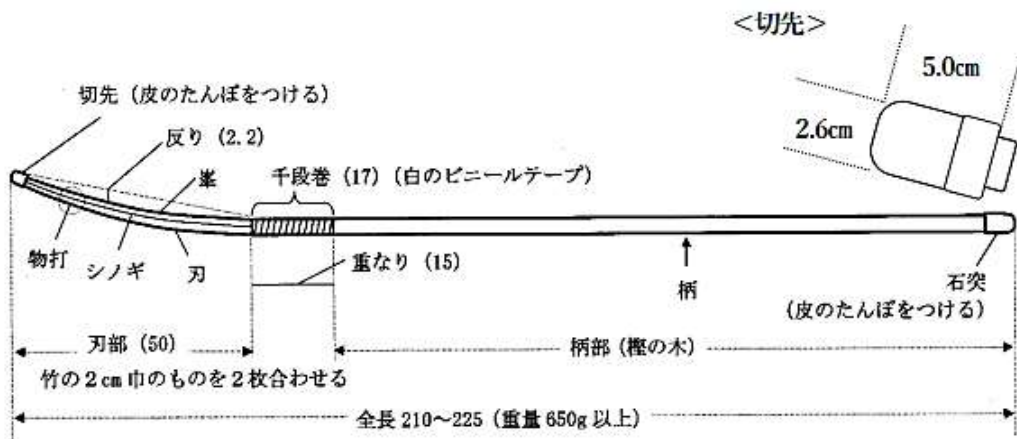
パナソニック株式会社くらしアプライアンス社彦根工場用具検定所

2 検定受付

令和6年5月24日（金） 15:50～17:00

3 規格

なぎなた試合競技規定第8条の規定による



計量器	計量順	計量箇所	合格範囲	
計量器	1	総重量	650g以上	
スケール	2	千段巻	重なり	15.0cm
		白ビニールテープ		17.0cm
	3	刃部	反り	2.2cm
			長さ	50.0cm
4	全長	210.0cm～225.0cm		
切先タンポゲージ	5	切先	たんぼ	2.6cm
			長さ	5.0cm

4 千段巻の重なりは15.0cmとし、白ビニールテープは補強のため両端1.0cm巻く

5 安全補強のため、切先と石突に透明のビニールテープを柄部にかけて巻く

6 計量は一人2本とする。ただし、競技中に破損した場合は、破損したなぎなたの合格シールを照合したうえで、その都度計量する

7 用具検定表は、都道府県・氏名を記入のうえ、当日、検定所受付に提出する

8 用具検定は、各都道府県単位で実施し、認定する