

事 務 連 絡

平成29年 2月2日

剣道部顧問 様

下記の件について宜しくお願いいたします。

1. 第9回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会予選会について

- ・出場希望者は、申込書に記入の上、3/10（金）迄にFAXにて申し込み下さい。

2. 第30回全国健康福祉祭剣道交流大会予選会について

- ・出場希望者は、申込書に記入の上、3/10（金）迄にFAXにて申し込み下さい。

3. 女子剣道講習会について

- ・参加希望者は、当日受講料をご持参の上、当日申し込みして下さい。受講料¥500-

問い合わせ・申込先：埼玉県剣道連盟高校剣道連盟事務局
埼玉県立浦和高等学校内

森田 一成

〒330-9330

さいたま市浦和区領家5-3-3

TEL 048-886-3000

FAX 048-885-4647

埼 剣 連 第 308 号
平成 29 年 2 月 1 日

加盟団体長 様

公益財団法人 埼玉県剣道連盟
会 長 豊 嶋 正 夫

第 9 回 全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会予選会の実施について

このことについて、下記により実施致しますので、多数参加されるようご通知いたします。
なお、全国大会は平成 29 年 7 月 15 日(土)、東京都において開催されます。

記

- 1 日 時 平成 29 年 4 月 9 日(日) 12 時受付～12 時 30 分終了
午後 1 時開会
- 2 会 場 埼玉県立武道館 第二道場
〒362-0032 上尾市日の出 4-1877 TEL 048-777-2400
- 3 参加資格等 (1) 埼玉県剣道連盟の登録会員であって、全日本剣道連盟登録者規定に
適合している者。
先鋒 高校生
次鋒 大学生
中堅 年齢 18 歳以上、35 歳未満の者
副将 年齢 35 歳以上、45 歳未満の者
大将 年齢 45 歳以上の者
(2) 年齢基準は、大会前日 (7 月 14 日) とする。
(3) 高校生および大学生の資格基準は、大会当日とする。
- 4 申込方法 申し込みは、「都道府県対抗女子剣道大会予選会登録フォーム」より
3 月 13 日(月)までに申し込む。
- 5 そ の 他 ・参加者のいない加盟団体もご報告ください。
・竹刀の規格検査を実施します。(規格外の竹刀が多く出ますので、ご注
意ください。)
・大型バス、マイクロバスで来館する場合は、事務局まで事前に連絡し
てください。
・竹刀の長さ、重さ、太さは下記のとおりとする。

	長さ	重さ	太さ
大学生・一般	120 センチメートル以下	440 グラム以上	25 ミリメートル以上

全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会予選会申込書 記載責任者

携帯電話番号

No	区分・種別	氏名	フリガナ	称号	段位	性	生年月日	年齢	職業 大学名等	加盟 団体 No	加盟 団体名	備考
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

記入例を読んで記入してください。

注1. 年齢基準は 平成29年7月14日 です。

注2 申込書はエントリーフォームよりお送りください。

注3 申込締め切り日は3月13日(月)で

注4 年齢は記入しないでください。生年月日を記入すると年齢が自動計算されます。