

事 務 連 絡

平成26年2月18日

剣道部顧問 様

下記の件につき、宜しくお願い致します。申込書はダウンロードしてから手書きでご記入下さい。

- 1, 第6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、3/19(水)迄にFAXにて申し込み下さい。

- 2, 第27回全国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、3/19(水)迄にFAXにて申し込み下さい。

- 3, 女子剣道講習会について
 - ・受講希望者は、当日受講料を添えて申し込み下さい。受講料は¥500ーです。

問い合わせ・申込先：埼玉県剣道連盟高校剣道連盟事務局

埼玉県立大宮東高等学校内

津坂 宗秀

〒337-0021

さいたま市見沼区膝子567

TEL 048-683-0995

FAX 048-680-1900

埼 剣 連 第 313 号
平成 26 年 2 月 14 日

加盟団体会長 様

公益財団法人埼玉県剣道連盟
会 長 野 澤 治 雄

第 27 回全国健康福祉祭剣道交流大会予選会

このことについて、下記のとおり開催します。
つきましては、多数参加されますようご通知願います。
なお、全国大会は、平成 26 年 10 月 4 日～7 日、栃木県において開催されます。

記

- 1 日 時 平成 26 年 4 月 13 日(日) 午前 10 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 (1) (公財)埼玉県剣道連盟加盟団体の会員であること。
(2) 剣道七段以下であること
(3) 年齢区分
①60 歳以上の部 昭和 30 年 4 月 1 日以前に生まれた人
②65 歳以上の部 昭和 25 年 4 月 1 日以前に生まれた人
③70 歳以上の部 昭和 20 年 4 月 1 日以前に生まれた人
- 4 申込締め切 別紙申込書で、平成 26 年 3 月 20 日 (木) 埼剣連事務局必着
- 5 そ の 他 参加者の健康管理上の留意事項
(1) 参加者は、あらかじめ健康診断を受けるなど、各自で責任をもつ。
(2) 参加者は、健康の自主管理に努め、風邪気味で発熱しているなど体調不良があれば、直ちに参加を見合わせる事。
(3) 参加者は、怪我などの予防や心身の緊張を和らげるため、試合前に十分な準備運動を行うとともに、水分補給、休憩の確保に努めること。
(4) 国民健康保険等医療保険の被保険者証又は後期高齢者医療被保険者証は、必ず持参すること。

第27回全国健康福祉祭剣道交流大会予選会申込書

記載責任者

No	区分・種別	氏名	フリガナ	称号	段位	性	生年月日	年齢	加盟 団体 No	加盟 団体名	備考
1	60歳以上の部								38	高校	
2	60歳以上の部								38	高校	
3	60歳以上の部										
4	60歳以上の部										
1	65歳以上の部								38	高校	
2	65歳以上の部								38	高校	
3	65歳以上の部										
4	65歳以上の部										
1	70歳以上の部								38	高校	
2	70歳以上の部								38	高校	
3	70歳以上の部										
4	70歳以上の部										

記入例を読んでください

- 注1 年齢基準は 平成27年4月1日 です
 注3 申込書の送り先は次のURLです info@saitama-kendo.or.jp
 注4 60歳以上の部 昭和30年4月1日 以前に生まれた者
 65歳以上の部 昭和25年4月1日 以前に生まれた者
 70歳以上の部 昭和20年4月1日 以前に生まれた者

- 注2 欄が足りないときは、区分を書き換えて作成してください。
 注5 申込締め切り日時は3月20(木)です。
 注6 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。