

長 剣 連 第 1 1 5 号
平成 2 7 年 9 月 7 日

各 加 盟 団 体 長 様

(一財)長崎県剣道連盟
会 長 三 原 茂
【公印省略】

平成 2 7 年 度 県 下 剣 道 大 会 開 催 に つ い て

本連盟においては、重点事業として標記大会を下記要項に基づき諫早市で実施いたします。地域・職域はもとより、剣道愛好者グループ等によりチームを編成することができ、また出場チーム数も制限はありません。

つきましては、各加盟団体会員の中から多数の参加を募って頂きますよう特段のご配慮をお願いします。

記

- 1 日 時
平成 2 7 年 1 1 月 2 2 日 (日) 午前 1 0 時 0 0 分 開 会
- 2 場 所
長崎県立西陵高等学校体育館
- 3 主 催
一般財団法人 長崎県剣道連盟
- 4 後 援
西日本新聞社
- 5 主 管
諫早市剣道協会
- 6 申込締切
平成 2 7 年 1 0 月 2 3 日 (金) 『厳守』
- 7 申込方法
別紙「参加申込書」により所属団体を通じて県剣連に申し込むこと。
- 8 参加資格
長崎県剣道連盟の会員であること。
- 9 チーム編成等
参加数及びチーム名、オーダーの編成は自由とし年齢によって組分けを行う。
(1) 年齢 3 5 歳 以 上 の 部 1 チーム (選手 5 名)

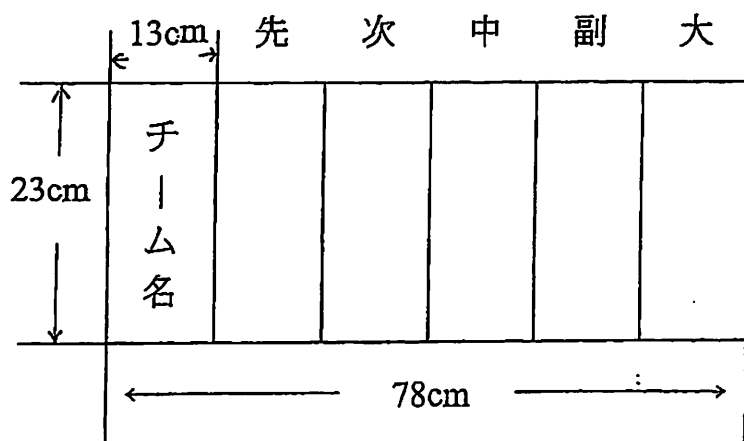
- (2) 年齢34歳以下の部 1チーム(選手5名)
- (3) 年齢34歳以下の部に人数が揃わない場合は、年齢35歳以上の者も可とする。
- (4) 年齢基準は、大会前日とする。

10 傷害保険

150円(全員加入) 参加申込書と同時に送金すること。【厳守】

11 参加上の注意

- (1) 試合者の目印(紅白の帯)は、各チームで持参すること。
- (2) オーダー表を下記様式により正確に作成し、各試合場に提出すること。
- (3) 毛筆を使用すること。(マジックは不可)



12 その他

本大会に関するお問い合わせは

県剣道連盟事務局

長崎市五島町5-34 トーカンマンション1-E

電話 095-826-5220 FAX 左同

平成27年度 県下剣道大会申込書

【35歳以上の部】

所属名					
チーム名					
	氏名	段位	生年月日	年齢	保険
監督					
大将					○
副将					○
中堅					○
次鋒					○
先鋒					○
保険料 (150円)	名		合計		円

【34歳以下の部】

所属名					
チーム名					
	氏名	段位	生年月日	年齢	保険
監督					
大将					○
副将					○
中堅					○
次鋒					○
先鋒					○
保険料 (150円)	名		合計		円