

平成 31 年 3 月 4 日

加 盟 団 体 長 様

越谷市剣道連盟
会長 高田 新次

第 14 回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会
越谷予選会の実施について（通知）

このことについて、下記により実施いたしますので、選手選考の上、申し込み下さい。

記

- 1 日 時 平成 31 年 4 月 28 日（日）級審査終了後
(12 時 30 分集合 13 時開始予定)
- 2 場 所 総合体育館武道場
- 3 参加資格 小学 5 年生・6 年生
及び人数 男女を問わず、1 加盟連盟団体 4 名(5 年又は 6 年 4 名でも可)
- 4 選考人数 4 名（男女問わず）
- 5 試合方法 全日本剣道連盟剣道試合・審判規則・同細則・同運営要領等に準拠して行い、試合時間は 2 分 3 本勝負とする。時間内に勝敗が決しないときは勝敗の決するまで延長を行う。
- 6 そ の 他
 - ① 選考された選手については、7 月 15 日（日）県立武道館で行われる県予選会に出場する。
 - ② 参加者は健康で競技に支障がない小学 5・6 年生に限る。
 - ③ 参加については、各団体の責任において保護者の了解を得ること。
 - ④ 選手の『名札』は姓と所属団体名とし、必ず着用すること。
 - ⑤ 紅白の目印は各団体で持参のこと。
- 7 申込締切： **3 月 25 日（月）** 連盟事務局（別紙申込用紙で申し込むこと）
343-0025 大沢 4-14-25-2-216
F A X 048-962-0285 メール ishi_masa2136@ybb.ne.jp

平成 31 年度

第 14 回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会

越谷予選会申込用紙

団体名 _____

申込責任者名 _____

電話 _____

氏 名（ふりがな）	生年月日（ 才）	性別	小学校名（学年）

事務局 F A X 048-962-0285 / メール ishi_masa2136@ybb.ne.jp

申込〆切 3 月 25 日（月）まで