

足剣連大第31-1号
平成31年4月22日

各団体会長 様
事務責任者 様

足立区剣道連盟
会長 佐藤 清春

第36回 足立区少年剣道錬成大会開催のお知らせ

首記の件について、下記のとおり開催いたします。各会、多数の皆様が参加されますようお願い申し上げます。

記

1	日 時	令和元年6月16日(日) 午前9時
2	場 所	足立区総合スポーツセンター大体育室
3	主 催	足立区剣道連盟
4	参加資格	足立区剣道連盟加盟団体所属の小学生、中学生
5	競技方法	団体戦(1チーム3名)男女小学生の部(3年生以上)、男女中学生の部、各部とも、3チーム以内の参加を認める。
6	試合審判	①全日本剣道連盟試合・審判規則並びに剣道試合・審判細則による。 ②試合時間は、 <u>小学生の部は2分、中学生の部は2分30秒</u> 、3本勝負。 試合時間内に勝敗が決しない場合は引き分けとする。勝者数・勝ち本数が同数の時は、代表者による1本勝負とし、勝敗の決するまで行なう。
7	参加料	1チーム1,100円(傷害保険料を含む) 郵便振込でお願いします。
8	表 彰	優 勝：優勝旗(持ち回り)・賞状・賞品 準優勝：トロフィー(持ち回り)・賞状・賞品 3 位：2チーム 賞状・賞品
9	申込期日	令和元年5月21日(火) 期日厳守
10	申込み先 (メールでの 申込みも可)	中村幸則事務局長まで【〒121-0073 足立区六町 3-2-20 ☎03-3859-5690】 申込み用紙は所定のものを使用してください。 ※メール添付での申込みは、下記アドレスに注意事項を厳守にてお願いします。 naka-y-0118@mx1.ttcn.ne.jp
11	組合せ 抽 選 会	5月25日(土) 午後7時から8時まで総合スポーツセンタークラブルームで行います。各団体から1名参加してください。 抽選会に参加出来ない団体は、前日までに、正木正紀業務委員長【☎03-3899-2055】に連絡し、抽選の委任をしてください。
12	そ の 他	①選手の変更は、6月14日(金)までに中村幸則事務局長までに連絡してください。以後のオーダーの変更は認めない。 ②昼食は、各自用意してください。役員・審判員・係員は用意します。 ③選手は、必ず所属団体名、姓を記した名札をつける。 ④各団体は、オーダー表をフルネームで作成して当日受付に提出する。 オーダー表は同封の様式のことをコピーして使用してください。
13	審判員の お願い	①第94回団体対抗親善剣道大会に選手として参加する、剣道5段以上の先生方をお願いします。※同大会申込書にその旨表示願います。 ②審判員の服装は、原則として規定による背広着用とし、午前8時30に集合してください。

以上

第 36 回 足立区少年剣道錬成大会申込書

団体名

男女小学生(3年生以上)				男女中学生			
団体名				団体名			
監督				監督			
先鋒	学年	年		先鋒	学年	年	
中堅	学年	年		中堅	学年	年	
大将	学年	年		大将	学年	年	

抽選会には出席できませんので、抽選は事務局に委任致します。
 ※抽選会に出られない場合は□の中に、○印をご記入ください。

第 36 回 足立区少年剣道錬成大会申込書

団体名

男女小学生(3年生以上)				男女中学生			
団体名				団体名			
監督				監督			
先鋒	学年	年		先鋒	学年	年	
中堅	学年	年		中堅	学年	年	
大将	学年	年		大将	学年	年	

抽選会には出席できませんので、抽選は事務局に委任致します。
 ※抽選会に出られない場合は□の中に、○印をご記入ください。

(メール添付での申し込みの場合)

1. メールアドレス (中村事務局長宛 : naka-y-0118@mx1.ttcn.ne.jp) に送信する。
2. 連盟よりメール発信した事務連絡・大会通知等に添付した「Word」または「Excel」にて作成したものを必ず使用し、作成後は、必ず「PDF」に変換したものを、上記メールに添付し送信すること。