

各団体会長 様
事務責任者 様

1. 靴等入れのビニール袋は各自用意してください。
2. 観覧席の解放を行います、密にならないようご注意ください。

足立区剣道連盟
会長 矢野 和久

第39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6年6月9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、3本勝負。</u> 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・取得本数が同数の時は、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2,000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・メダル 準優勝:トロフィー(持ち回り)・賞状・メダル 3 位:2チーム 賞状・メダル
9	申込期日	令和6年5月24日(金) 期日厳守
10	申込み先 (メールでの 申込みも可)	飯島辰之事務局長まで【〒125-0062 葛飾区青戸2-14-17 ☎090-8109-1962・FAX:03-3693-2927】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。メール:mermaid_tatsu2@yahoo.co.jp
11	組合せ 抽 選 会	組み合わせは、本部事務局にてExcel:ランダム方式にて行いますので抽選会は行いません。
12	そ の 他	①選手の変更は、6月6日(木)までに飯島辰之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を <u>B4へ拡大コピーして使用してください。</u> ⑤健康状態は各自チェックし参加してください。
13	審判員の お願い	①第97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。 <u>※同大会申込書にその旨表示願います。</u> ②審判員の服装は、原則として審判規定による背広着用とし、 <u>午前8時30分に集合してください。</u>

以上

第 39 回 足立区少年剣道錬成大会申込書

令和 年 月 日

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	
	生: 年 月 日				生: 年 月 日		
中堅	学年	年		中堅	学年	年	
	生: 年 月 日				生: 年 月 日		
大将	学年	年		大将	学年	年	
	生: 年 月 日				生: 年 月 日		

※保険加入の関係で生年月日を西暦でご記入ください。

第 39 回 足立区少年剣道錬成大会申込書

令和 年 月 日

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	
	生: 年 月 日				生: 年 月 日		
中堅	学年	年		中堅	学年	年	
	生: 年 月 日				生: 年 月 日		
大将	学年	年		大将	学年	年	
	生: 年 月 日				生: 年 月 日		

※保険加入の関係で生年月日を西暦でご記入ください。

(メール添付での申し込みの場合)

1. メールアドレス (飯島事務局長宛: mermaid_tatsu2@yahoo.co.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。

の部	先鋒	中堅	大将