

# 第65回千葉県剣道選手権大会申込書 (9/2(土)実施)

(8月3日(木)必着)

番号	氏名	年齢	段位	職業	住所
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

平成29年 月 日

参加料 1,000円×\_\_\_\_\_名

合計\_\_\_\_\_円入金

支部名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

平成29年7月7日

各支部御中

松戸市剣道連盟  
会長 山田 常基  
(公印省略)

第65回千葉県剣道選手権大会の開催について(通知)  
(第65回全日本剣道選手権大会千葉県予選会)

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より本連盟の運営にご理解ご協力を賜りありがとうございます。

さて、みだしの大会(千葉県剣道連盟主催)が下記のとおり開催されます。各支部におきましては該当者に周知せられ、多数参加されますようお願いいたします。

敬具

記

1 期 日

平成29年9月2日(土) 午前9時受付 9時30分開始

2 会 場

千葉県武道館 千葉市稲毛区天台町285 TEL 043-290-8501

3 参加資格

- (1) 平成29年4月30日以前より引き続き千葉県剣道連盟の登録会員であること。
- (2) 年齢満20歳以上とし、段位の制限はない。【平成9年11月2日以前誕生者】
- (3) 剣道の技術が優秀で所属連盟会長より推薦された者。

4 参加料

一人1,000円。申込期日までに支部ごとにまとめて、郵便振替でお願いします。

名 義	記号	番号
松戸市剣道連盟	10530-33580741	

5 申し込み

(1) 申込方法

別紙申込書(一括)に必要事項を記入の上、下記宛FAXまたは郵送でお送りください。  
なお、FAXで申し込んだ場合は必ず確認の電話をお願いします。(留守番電話への録音も可)

〒270-2222 松戸市高塚新田380 松戸市立第五中学校内 森重 勝範 宛  
FAX 047(391)8637 (FAXも可) 森重携帯 080(5671)0911

(2) 申込期日 平成29年8月3日(木) 必着

6 組合せ、抽選

大会役員によって抽選を行い決定する。

(3位2名が代表決定をし、上位3名が本県代表として全日本選手権大会に出場する)

7 表 彰

優勝、準優勝、3位(2名)を表彰する。

8 その他

- (1) 竹刀の検査・計量を行うので、必ず検印を受けること。(8:50~9:20)
- (2) 必ず全員が閉会式まで参加するよう心がけること。(各地区で指導の上推薦すること)

9 問い合わせ・連絡先

松戸市剣道連盟事務局 森重 勝範 080(5671)0911 [携帯]