

各地区剣道連盟 殿

一般財団法人 愛知県剣道連盟
理事長 東 一 良

第63回全日本女子剣道選手権大会 県予選会開催について

標記予選会を、下記要領により開催いたします。
つきましてはご多忙中恐縮ですが、出場有資格者会員の皆様の多数参加を希望いたしておりますので、連絡方、よろしくお願いいたします。なお、当日受付はいたしませんので、期日までに、(一財)愛知県剣道連盟事務局まで申し込まれるようお願いいたします。

記

期 日 令和6年8月24日(土)午前8時45分受付・抽選開始
午前9時15分抽選締切

会 場 北スポーツセンター
名古屋市北区成願寺一丁目6番12号 ☎052-917-0501

- 参加資格 ◎平成19年4月1日以前に生まれた女子。
◎令和6年4月30日以前から全日本大会参加時まで、引き続き(一財)愛知県剣道連盟登録会員であること。
◎愛知県以外の都道府県予選会に出場した者は参加できない。

愛知県剣道連盟が主催する全国大会県予選会に関する参加資格

- 高校生について、愛知県内の学校に在学している者のみを対象とし、県外在学の者の予選会参加は認めない。

- 大学生について、県外在学の者の参加も認めるが、予選会参加年の過去1年間及び参加当年に他の都道府県から全国大会予選会に出場した者の参加は認めない。
- 社会人について、県外在勤の者の参加も認めるが、予選会参加年の過去1年間及び参加当年に他の都道府県から全国大会予選会に出場した者の参加は認めない。また、以後の昇段審査及び全国大会予選会については愛知県で参加することを条件とする。

申 込 み 指定の申込書により県剣連事務局へ直接申し込むこと。

締 切 8月3日(土) 必着厳守

参 加 料 2000円 申込と同時(現金書留か直接事務所に持参)

申 込 先 (一財)愛知県剣道連盟 事務局

〒453-0035名古屋市中村区十王町11-22 ☎052-481-0093

そ の 他 災害等で予選会が中止になった場合、参加料はお返しいたしません。
称号・段位審査細則第19条により参加を制限されることがあります。
申込者は自己の責任において当日参加するものとする。

第63回全日本女子剣道選手権大会県予選会 参加申込書

ふりがな 氏 名	S H 年 月 日生(才)	段
〒 住 所		
住所 〒 勤め先 (学校名)		
〒 ☎() -		
☎() -		
県剣連会員番号		

8月3日(土)締切

記載事項は本件以外使用しません。

第63回全日本女子剣道選手権大会 県予選会 参加申込書

ふりがな 氏 名	S H 年 月 日生(才)	段
〒 住 所		
住所 〒 勤め先 (学校名)		
〒 ☎() -		
☎() -		
県剣連会員番号		

8月3日(土)締切

記載事項は本件以外使用しません。

入会手続書

入会金	¥ 8,000— (発行手数料含む)			
(フリガナ)		性別		
氏名		男女		
生年月日	西暦	年	月	日 (才)
住所	〒 —			
連絡先	電話番号	()	—	
	携帯電話番号	()	—	
学校名 勤務先名		小学	中学	高校 一般

*わかりやすく、ていねいに書いてください

名古屋市剣道連盟

¥ 8,000— (発行手数料含む)

入会手続書控 兼 領収書

氏名	様
----	---

この控書は会員証がお手元に届くまで大切に保管してください。

名古屋市剣道連盟