

各地区剣道連盟 御中
各関係団体 御中
会 員 各 位

一般財団法人 愛知県剣道連盟
理事長 東 一 良

第17回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会 県予選会開催について

標記予選会を下記の要領により開催いたします。
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7年4月26日(土)
午前9時 受付・抽選開始 午前9時30分 抽選締切

会 場 中村スポーツセンター
名古屋市中村区中村町字待屋43番地の1 ☎052-413-8021

参加資格 **※愛知県剣道連盟女子会員、令和7年7月12日時点で参加資格の有する者**

【先鋒：高校生】

◎愛知県高体連剣道専門部より推薦された者（16名以内）

【次鋒：大学生】

◎東海学生剣道連盟より推薦された者（12名以内）

◎愛知県剣道連盟強化委員会から推薦された者（若干名）

※県外に在学の大学生について

県外の大学生で予選会に参加希望の方は、3月14日までに直接、事務局に電話でご連絡ください。締切後、強化委員会で選考を行い、予選会参加者を決定します。希望者には事務局より選考結果について電話で全員にご連絡いたします。(事務局 052-481-0093 火～土 9時～17時)

【五将：18歳以上 ※高校生および大学生を除く】

◎自由申込み。人数制限なし。

【中堅及び三将：30歳以上】

◎自由申込み。人数制限なし。

【副将：40歳以上】

◎自由申込み。人数制限なし。

【大将：50歳以上】

◎自由申込み。人数制限なし。

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。

試合方式 トーナメント戦で行う。組合せは当日抽選によって決定する。

申 込 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 令和7年3月15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)

※先鋒の部と次鋒の部(東海学連)は、各団体で取りまとめてお申込みください。

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番22号

☎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17回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選会 申込書

【次鋒・五将・中堅及び三将・副将・大将の部】

※出場する部門に○をお付けください。

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		

3月15日(土)締切

記載事項は本件以外に使用しません。

第17回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会県予選会 申込書

【次鋒・五将・中堅及び三将・副将・大将の部】

※出場する部門に○をお付けください。

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		

3月15日(土)締切

記載事項は本件以外に使用しません。