

平成28年4月29日

各 高等学校長 様
加盟支部会長 様

一般財団法人 新潟県剣道連盟
会 長 齋 藤 榮
(公 印 省 略)

新潟県女子剣道選手権大会 兼第55回全日本女子剣道選手権大会県予選会

陽春の候、益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。
この度、上記大会を下記日程にて開催致します。つきましてはご多忙の折とは
存じますが、多数の参加をお願いします。

記

- 1, 日 時 平成28年6月12日(日) 受 付 午前8時より
開会式 午前9時より
- 2, 会 場 高田スポーツセンター(上越市本城町9-50)
TEL 025-524-6119
- 3, 出場資格 (1) 新潟県剣道連盟会員であること
(2) 年齢は満18歳以上とし、段位の制限はしない。
(年齢計算は、平成29年4月1日を基準とし、平成11年
4月1日以前に生まれた者)
(3) 各支部連盟からの出場制限は設けない。
(4) 高校生・大学生が出場する場合は、所属する高校又は各支部
から推薦するものとする。
- 4, 全日本女子選手権代表者の選出・決定及び表彰
本大会における優勝者及び準優勝者を新潟県代表とし、第3位まで
表彰する。(3位決定戦は行わない。)
- 5, 試合方法及び組み合わせ抽選会
試合 トーナメント法にて行う。
組合せ 強化委員長・事務局長・主管事務局で構成し、厳正公正に
実施
- 6, 申し込み期限及び申込先
5月21日(土)までに別紙用紙に記載の上、下記事務局まで
お願いいたします(FAX可)
尚、個人の申し込みは受付ませんので、所属団体を通してお願
いいたします。
主管 上越市剣道連盟 事務局
〒943-0823
上越市高土町1-10-1
(有) 武道具 妙仙 内 上越市剣道連盟事務局 宛
TEL 025-525-5972
FAX 025-525-5973
- 7, 保険料 一人500円(障害保険) 申し込みと同時にお願いいたします。

担当 強化委員長