

令和1年11月8日

各地区会長 殿

尾張剣道連盟

会長 山本 允 園

第35回 尾張小学生剣道大会開催について(案内)

見出しの大会を下記のとおり実施しますから貴地区所属の団体にご案内ください。

記

- 1 日時 令和2年1月25日(土) 8時開場 9時30分開会
- 2 会場 春日井市総合体育館 春日井市鷹来町4196-3 Tel 0568-84-7101
- 3 主催 尾張剣道連盟
- 4 後援 (一財)愛知県剣道連盟 中日新聞社
- 5 参加資格 令和元年度 尾張剣道連盟に登録済の道場・教室等
選手・補欠は(一財)愛知県剣道連盟会員であること
チーム編成 監督1名、選手5名、補欠1名、(男女混成可)
- 6 試合 トーナメント戦 試合時間2分 三本勝負
- 7 参加費 1団体 5000円 傷害保険料 選手・補欠1名につき200円
- 8 表彰 1~3位を表彰する。
上位16チームは令和2年3月22日開催の愛知県春季少年剣道大会の出場権を得る。
- 9 申込み 尾張剣連締め切り日 **令和元年12月19日必着**
① メール、Faxまたは郵送で申し込みをお願いします。
・ **メールによる申込先 jim_uowari@yahoo.co.jp**
・ Fax (0586-43-1023)
・ 郵送 〒491-0903 一宮市八幡4-1-28 一宮武道館内 尾張剣道連盟
② 申し込みと同時に参加費の振り込みをお願いします。
振込先 十六銀行 一宮支店 店番503 普通 口座番号1285389
尾張地区剣道連盟 あて
振込者名は道場または教室等の団体名がわかるよう記載をお願いします。
- 9 その他 ・ **令和元年度「大会共通実施要項」、「大会申し合わせ」をご確認ください。**
尾張剣道連盟ホームページ(<http://www.owarikenren.org/>)参照
・ メンバー表(縦20×横54cm)は9時に該当会場の係に提出してください。
・ 選手数が不足する場合は次鋒、副将の順に欠員としてください。
・ 紅白の目印は各チームで持参してください。
・ 公共交通機関ご利用等、来場車両削減にご協力をお願いします。

尾張小学生剣道錬成会 兼 審判実技研修会のご案内

大会終了後、尾張小学生剣道**錬成会**を実施します。参加希望団体は**同時に申し込んでください**。
錬成会は当日の選手以外の参加も認めますが各道場・教室1チームの参加とします。

また、この錬成会に合わせて剣道**審判実技研修会**を行います。

錬成会参加チームは必ず1名以上の審判実技研修会参加をお願いします。

審判実技研修会参加者の服装は特に指定しません。多数の皆様のご参加をお待ちしています。