

第8回愛知県中高年剣道大会要項

1. 主催 一般財団法人 愛知県剣道連盟
2. 期 日 2019年6月30日(日) 13:00～
3. 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
4. 参加資格 (1)本連盟会員であること。
(2)段位は無制限とする。
5. 試合方法 試合は勝敗をとらない「拝見試合」とする。
男子60～64歳、65～69歳、70～74歳、75歳以上の4部門
女子50～54歳、55～59歳、60歳以上の3部門とする。
年齢基準は6月30日とする。
6. 表彰 出場選手に参加賞を贈る。各部門優秀試合に賞品を贈る。
7. 参加方法 (イ)申込先 〒453-0035名古屋市中村区十王町11-22
一般財団法人愛知県剣道連盟 ☎(052)481-0093

(ロ)参加料一人 1,000円
◎含傷害保険料、申込と同時納入のこと。現金書留か
直接事務所に持参すること。
◎災害等で大会が中止になった場合、参加料はお返し
いたしません。

(ハ)申込期日 6月7日(金) 必着のこと

※申込書の記載事項は、本件以外に使用いたしません。

※参加人数が少ない部門は、他部門と統合の場合があります。

◎大会終了後の懇親会は行いません。

第8回愛知県中高年剣道大会申込用紙

下記のとおり申込みます。

称号	士	ふりがな 氏名		年	月	日
段位	段		年齢			
住所	〒					
会員番号		電話				
地区	連盟					

締切日 6月7日(金)
記載事項は本件以外使用しません。

第8回愛知県中高年剣道大会申込用紙

下記のとおり申込みます。

称号	士	ふりがな 氏名		年	月	日
段位	段		年齢			
住所	〒					
会員番号		電話				
地区	連盟					

締切日 6月7日(金)
記載事項は本件以外使用しません。