

第6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 平成29年6月25日(日) 13:00～
3. 会 場 名古屋市中スポーツセンター
名古屋市中区栄1-30-10 ☎052-232-2327
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24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1000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 平成29年6月2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。

◎終了後、懇親会を開催します。申込書に参加、不参加を必ず記入して下さい。

会費 6000円(男女ともに) ※当日徴収します。

懇親会会場 名古屋栄東急REIホテル 2階 (旧 東急イン)
名古屋市中区栄3-1-8 ☎052-251-0109

第6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。

平成29年 月 日

称号	士	ふりがな 氏名		年齢	
段位	段				
住所	〒				
会員番号			電話		
地区	連盟		懇親会に 参加 ・ 不参加		

締切日平成29年6月2日(金)
記載事項は本件以外使用しません。

第6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。

平成29年 月 日

称号	士	ふりがな 氏名		年齢	
段位	段				
住所	〒				
会員番号			電話		
地区	連盟		懇親会に 参加 ・ 不参加		

締切日平成29年6月2日(金)
記載事項は本件以外使用しません。