

各 位

佐倉剣道連盟  
会 長 川 邊 慎 一

第65回千葉県剣道選手権大会の開催について  
(第65回全日本剣道選手権大会千葉県予選会)

みだしの大会を、下記により開催致します。地区連盟にあたっては会員に周知せられ、多数参加されるようお願い申し上げます。

記

1 期 日

平成29年9月2日(土)

午前9:00 受 付

9:30 開 始 ※昨年同様9時30分開会です。

2 場 所

千葉県武道館

千葉市稲毛区天台町285 Tel 043-290-8501

3 参加資格

- (1) 本連盟の会員であること。(平成29年4月30日以前から引き続き本連盟の登録会員であること)
- (2) 年齢満20歳以上とし、段位の制限はしない。(平成9年11月2日以前誕生者)
- (3) 剣道の技術が優秀で、所属連盟会長より推薦された者。

4 申込方法

- (1) 申込期日 平成29年8月11日(金) 必着のこと。  
(組み合わせがありますので期日を厳守して下さい)
- (2) 申 込 先 佐倉剣道連盟事務局  
〒284-0044 四街道市和良比257-1 E-mail: info@sakura-kenden.net
- (3) 申込様式 別紙申込書により一括申込みのこと。
- (4) 参 加 料 参加料として一人1,000円を地区で一括して申込時に納入のこと。

5 組合せ・抽選

大会役員により抽選を行い決定する。

6 試合方法

トーナメント方式とし、第1位を選手権覇者とする。

(3位2名が代表決定をし、上位3名が本県代表選手として全日本選手権大会に出場する)

7 表 彰

優勝、準優勝、3位(2名)を表彰する。

8 その他

- (1) 竹刀検査・計量を行います。8時50分～9時20分までに検印を受けて下さい。検印のない竹刀の使用は、失格となります。
- (2) 大会出場者は、全員が閉会式に参加するように心がけることを各団体で指導の上、出場推薦をするようにして下さい。