

各位

佐倉剣道連盟
会 長 川 邊 慎 一

第 7 4 回千葉県剣道選手権大会の開催について
(第 7 4 回全日本剣道選手権大会千葉県予選会)

標記大会を、下記により開催致します。各団体にあつ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

令和 8 年 8 月 1 5 日 (土) 午前 9 : 0 0 受付 9 : 3 0 開会

*受付は開会式終了までとし、間に合わない場合は連絡のこと。連絡のない場合は欠席とする。(連絡先 : 070-1345-8483)

2 場 所

千葉県武道館 千葉市稲毛区天台町 323 当日の連絡先 070-1345-8483

3 参加資格

- (1) 令和 8 年 4 月 3 0 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 2 0 歳以上とし、段位の制限はしない。(平成 1 8 年 1 1 月 2 日以前誕生者)

4 申込方法

- (1) 申込期日 令和 8 年 7 月 1 7 日 (金)
(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 info@chiba-kendo.or.jp
- (3) 申込様式 添付申込書 Excel ファイルで返信のこと。
- (4) 参 加 料 一人 1 , 0 0 0 円を団体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) 竹刀の検査・計量を指定の場所で行うので、出場者は使用する竹刀(2 本)の点検を必ず受けること。(8 : 4 0 ~ 9 : 2 0)

※ 添付資料を必ずご参照頂き参加者への周知もお願いします。

- (2) 大会出場者は、面マスクまたはシールドを着用すること。