

第67回全日本都道府県対抗剣道優勝大会次鋒の部（大学生男子）
第11回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会次鋒の部（大学生女子）
岩手県予選会の開催要項

記

1 大会名

第67回全日本都道府県対抗剣道優勝大会次鋒の部（大学生男子）岩手県予選会
（本大会は平成31年4月29日 大阪市開催）
第11回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会次鋒の部（大学生女子）岩手県予選会
（本大会は新元号元年7月13日 東京都開催）

2 期日

(1) 日時 平成31年 1月26日（土） 8:30～
(2) 受付時間 1月26日（土） 8:00～8:20

3 会場

岩手県営武道館剣道場（盛岡市みたけ3-24-1）

4 参加資格

- (1) 県内の大学に在学する学生（現1～3年生まで）
- (2) 本県出身で県外の大学に在学している学生（上記に同じ）
- (3) 高等学校に在学する現3年生で、予選会の時点で、大学入学が決定している者
- (4) 高等専門学校に在学している、現4年生・5年生
※ただし、大学研究生、大学院生、専門学校生は、5将の区分になるので今回の予選は対象外です。

5 参加手続き等について

- (1) 参加を希望する場合は、事前に参加申込書を1月15日（火）までに下記事務局あて提出すること、なお、今年度は大会当日の受付は行いませんのでお気をつけください。
《※ 参加料は一人1,000円当日受付に納入ください》
- (2) 各自ケガ等の無いよう練習を積み参加願います。
- (3) 当連盟では特に傷害保険は加入しませんので各自での加入をお願いします。
- (4) 参加に係る費用は各自での負担となります。
- (5) 不明な点は下記担当者に連絡願います。

6 連絡先・担当者

岩手県剣道連盟 事務局 大谷・館林
住所 020-0133 岩手県盛岡市青山4丁目46-15
TEL&FAX 019-645-2220
E-mail iwatekenkendo@plum.ocn.ne.jp

第67回全日本都道府県対抗剣道優勝大会次鋒の部（大学生男子）
第11回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会次鋒の部（大学生女子）

岩手県予選会参加申込書

1 <<申込書>>

氏名（ふりがな）	
学校名	
学部（学年）	学部 年
学校 住所	〒
生年月日（年齢）	平成 年 月 日 （ 歳）
現住所（自宅）	〒
連絡先（携帯電話） （確実に連絡 がとれる番号）	
段 位	

2 <<提出について>>

※1 提出期限 平成31年1月15日（火）〔郵送・FAX・メール※電話不可〕

※2 連絡先・担当者 岩手県剣道連盟 事務局 大谷・館林
住所 020-0133 岩手県盛岡市青山4丁目46-15
TEL&FAX 019-645-2220
E-mail iwatekenkendo@plum.ocn.ne.jp