

平成24年 4月13日

所属長
事務局長 各位

高知県剣道連盟
会長 友永 隆雄
(公印省略)

第67回 国民体育大会成年女子の部、高知県予選会について(ご案内)

時下、皆様方にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より高知県剣道連盟の振興と発展のために御尽力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、みだしの県予選会を下記のとおり開催いたしますので、各所属会員の皆様にお声掛けいただき、多数ご参加下さいますよう格別のご配慮をお願い申し上げます。

記

- 主催 高知県剣道連盟
- 共催 高知県体育協会
- 日時 平成24年 5月13日(日) 14時～
(昇段審査終了後の為、開始が遅れる場合もある)
四国ブロック予選は平成24年 8月19日(日)
本戦は平成24年 9月30日(日)～10月 2日(火)
- 場所 高知県立武道館
四国ブロック予選は香川県
本戦は岐阜県
- 参加資格
(1) 高知県剣道連盟会員【連盟会費納入者】
(2) 出場年齢基準
先鋒 昭和57年4月2日以降～平成6年4月1日までに生まれた者。
中堅 昭和47年4月2日以降～昭和57年4月1日までに生まれた者。
大将 昭和47年4月1日以前に生まれた者。
選手の年齢計算は、平成24年4月1日を基準とする。
(3) 出場する選手の段位、及び職業は制限しない。

社会人、大学生については『国民体育大会ふるさと選手制度』を活用することができる。
条件

居住地を示す現住所 勤務地 ふるさと

【不明な点は、競技部の田村に問い合わせること】

田村 学芸高校、(088) 844-1831

6 . 選考方法

各ポジションとも、申し込み者が1名の場合は対象者を勘案して、選手選考委員会においての選考とする。

申し込み者が2名以上の場合は、人数によりリーグ戦またはトーナメント戦にて決定する。

7 . 抽選会 高知県剣道連盟が行う。

8 . 申し込み (期 日) 平成24年 4月23日(月) **必着**

(申込先) 〒780 - 8084

高知市槇山町11番12号

高知学芸高等学校 内

田村 秀司 宛

TEL (088) 844 - 1831

FAX (088) 840 - 3236

TELでの申し込みは受け付けない。郵便またはFAXで申し込むこと。

なお、FAXによる申し込みをした場合には確認のTELをすること。

(参加料) 1,000円

(連盟会費) <本年度未納の者> 四段以下は6,000円、五段以上は8,000円。

参加料・連盟会費は郵便振り込み・現金書き留めによる郵送、または当日納入のいずれかとする。ただし、申し込み後の変更は認めないので、当日納入を選択し、もし当日棄権する場合も後日納入をお願いする。

【郵便振込 口座番号 01600 7 47601、加入者名 高知県剣道連盟】

【郵送先 申込先と同じ】

9 . その他

竹刀の計量を行う。(120cm以下、440g以上、先皮の太さ25mm以上)

目印は各自持参すること。

【個人情報保護法への対応】

申込書に記述される個人情報（登録県名・称号・段位・漢字氏名・年齢・住所・電話等）は、全日本剣道連盟および加盟団体（各都道府県の剣道連盟）が実施する大会運営に利用することがあります。なお、登録県名・氏名・年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせた公表媒体（掲示用紙・ホームページ・剣窓等）に公表することがあります。

上記について、了承されない場合は申し込み時にご連絡ください。（申込書に記入等）

第67回 国民体育大会成年女子の部、高知県予選会、申込書

【平成24年 4月23日(月) 必着】

氏名	生年月日	年齢	種別 (先・中・大)	称号・段位	連絡先 (本人携帯または自宅)

高知県剣道連盟
会長 友永 隆雄 様

平成 24 年 月 日

上記のとおり、申し込みます。

() 剣道連盟

所属長 () 印