

第65回 全日本都道府県対抗剣道優勝大会 (男子)
第9回 全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会 (女子)
次鋒の部 (大学生)、高知県予選会【要項】

1. 主催 高知県剣道連盟
2. 日時 平成28年12月27日(火) 14:00～
【高校、よさこい高知国体開催記念大会終了後となるので、開始時間が遅れる可能性がある】
(男子)本戦は平成29年4月29日(土・祝)【全剣連未発表の為、予定】
(女子)本戦は平成29年7月【全剣連未発表の為、予定】
3. 場所 高知県立高知工業高等学校、剣道場
(男子)本戦は大阪府【全剣連未発表の為、予定】
(女子)本戦は日本武道館【全剣連未発表の為、予定】
4. 参加資格 ①各都道府県で実施する予選会への出場は一カ所のみとし、その一カ所とは、大学生個人が登録している各都道府県、または出身高校のある各都道府県のいずれかである。
②来年度(平成29年度)の大学2・3・4年生とする。
③連盟会費を納入した者に限る。
5. 競技方法 申し込み人数により、高知県剣道連盟で決定する。
6. 申し込み【期 日】平成28年12月9日(金) **必着**
【方 法】①氏名 ②生年月日 ③年齢 ④段位 ⑤大学名 ⑥学年(28年度現在)
⑦出身県および出身高校 ⑧連絡先(携帯電話等)
以上を記入したものを下記宛に、郵便またはFAXで申し込むこと。
〒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。また、FAXによる申し込みをした場合には送信した旨のTELをすること。
7. 参加料 1,000円
8. その他 ①目印は各自持参すること。
②本年度連盟会費未納の者は納入すること。(四段以下は6,000円)
③参加料・連盟会費は郵便振り込み・現金書留による郵送、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、口座名 高知県剣道連盟
【現金書留、郵送先】申し込み先と同じ。
④問い合わせは申し込み先の田村まで。

【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(財)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。