

各 位

久留米市剣道連盟
会長 小柳 保之

青少年健全育成 第43回 久留米まつり剣道大会 要項

皆様におかれましては益々御健勝のことと存じ上げます。

さて、標記大会を下記の要領にて開催いたしますので、奮ってご参加ください。

記

1. 主 催 久留米市剣道連盟
(財)久留米市体育協会
2. 協 賛 久留米まつりスポーツの祭典実行委員会
3. 日 時 平成 27 年 10 月 12 日 (月・体育の日)
開会式 午前 9 時 (開館・受付 午前 8 時 10 分予定)
4. 場 所 久留米市武道館
5. 参加資格 久留米市内の道場・学校・職域及び在住の者に限る
イ. 小学生の部 (各道場より)
3 年生以下 人数の制限をしない
4 年生 人数の制限をしない
5 年生 人数の制限をしない
6 年生 人数の制限をしない
ロ. 中学生の部 (各学校・道場より) 5 名以内
ハ. 高校生男子の部 (各学校・道場より) 5 名以内
ニ. 大学生・一般の部は、五段以下 1 団体より 10 名以内
ホ. 女子の部は、高校生以上 五段以下 1 団体より 10 名以内
*但し、久留米剣道教室はこの限りにあらず。
(中学生・高校生は、各試合場掲示係を、交代でお願い致します)
6. 試合方法 個人戦、トーナメント方式
7. 締 切 日 平成27年9月12日 (金) 必着
*締切日以降の選手の変更・欠場は、当日受付にて申し出をお願い致します。
8. 参 加 費 1人500円 (郵便振込でお願いいたします)
*参加費の振込は、締切日迄にお願い致します。以降は参加を認められません。
*申込み後の返金は出来ませんので、あらかじめご了承ください。お願い致します。
9. 申 込 先 〒839-0862 久留米市野中町湯の坂1235
久留米市剣道連盟事務局 小川 成昭 宛 TEL 090-3194-3671
申込書 FAX送付可 F A X 0 9 4 2 - 3 4 - 0 0 7 2
10. そ の 他 紅白の目印は各自でご持参ください。