

青森県剣連 第 50 号

平成 29 年 4 月 27 日

剣道道場・団体の長様

青森県剣道連盟

会長 山野辺辰美

(印略)

青森県小学生剣道錬成会・第 12 回全日本都道府県対抗 少年剣道優勝大会（大阪）県予選会のお知らせ

このことについて、県剣連少年剣道指導部の協議を経て下記により実施致します。

つきましては、午前中の**錬成会**には小学校高学年の練習内容に耐えられる児童を別紙**様式 1**にご記入のうえ、郵送で期日までに申込み下さるようお願い致します。なお、午後は 5・6 年生（1 団体 5 名まで）を対象に**大阪大会予選会**を実施しますので**様式 2**へ記入の上申込み願います。加えて午後の試合に参加しない受講者は応援・見学者として参加して頂きます。

記

- 1 期 日 平成 29 年 6 月 17 日（土）9 時 15 分受付、9 時 30 分開会式、15 時 30 分頃終了予定。
- 2 会 場 マエダアリーナ（サブ）[青森市宮田字早瀬 2 2 - 2]
- 3 共 催 青森県剣道道場連盟
- 4 指導者 午前錬成会指導者 剣道教士七段 山田真太郎（青森県少年指導部長）
- 5 内 容 9：00 開場、9：15（受付）、9：30（開講式）、9：40～10：40（基本技術指導 1）、
10：50～11：50（技術指導 2・指導稽古、閉講式）、12：00（昼食休憩）、
12：50 選手集合 13：00 予選会開会式、13：20 頃試合開始、15 時 30 分頃終了予定。
- 6 経 費 参加費一人（午前の部）1,000 円、（午後の部）2,500 円、（午前午後 3,500 円）
（当日道場・団体の責任者がまとめて納入願います。）
- 7 その他 (1) 午前の講習会は学年を問いませんが、内容的にかなり体力を必要としますので、4 年生以下の参加については指導責任者の判断で申込みをお願いします。
(2) 午後の予選会は、トーナメント方式でベスト 8 を選出。その後 8 名のリーグ戦を行い 1 位から 8 位までの順位を確定し、5 位まで大阪大会の選手候補とします。
(3) 引率指導・参加者のうち高段位**公認審判員**の方は午後の審判員として協力して頂きたいので、当方で昼食を準備します。（申込締切後あらためて依頼致します。）
(4) 県剣道道場連盟に加入していない団体は、県体育協会「スポーツ安全保険」等に予め加入するなど安全対策を講じて参加願います。
(5) 都道府県大会は、**9 月 17 日（日）**に大阪市で開催されます。
(6) 申込書に記載される個人情報が必要なつど最小限の情報を当連盟のホームページやマスコミ等に提供することがあります。
- 8 申込締切 平成 29 年 5 月 31 日（水）までに次記あて郵送で必着のこと。

（宛先）〒038-2203 西津軽郡深浦町正道尻字小磯 109-14 堀内勇人

問合せ；事務局長 藤田幹彦 017-776-5223 (FAX) 携帯 080-1831-7200

様式1 第16回青森県小学生剣道錬成会申込書 (29・6・17 マエダアリーナ)

申込期日：平成29年 月 日

道場・団体名	
記載者氏名	
連絡先☎	

1 参加児童

	氏 名(よみがな)	性別	学年	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

2 引率者

	氏 名	性別	年齢	審判(可○)	段位・公認審判の有無
1					
2					
3					

★ 5月31日(水)までに申し込んで下さい。

様式2

第12回全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会(小学生の部)県予選会申込書 29.6.17

道場・団体名 []

申込記入者氏名 _____



番号	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	小学校名と学年
1				
	保護者氏名・住所(電話)			
2				
	保護者名・住所(電話)			
3				
	保護者名・住所(電話)			
4				
	保護者名・住所(電話)			
5				
	保護者名・住所(電話)			