

平成 28 年 2 月吉日

下越地区剣道連盟  
会長 各位

新潟県剣道連盟 副会長  
下越地区協議会会長 帆 莉 達 郎  
〔公印省略〕

平成 28 年度 全日本都道府県対抗少年剣道優勝大会  
下越地候補選手選考会 開催案内

向春の候、貴台におかれましては、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

つきましては、標記の件に付きまして先の下越地区連絡協議会開催時に、本年度の大会開催に際し、例年大会の主管している大阪府剣道連盟の大会開催に関して検討中で有り、大会開催の有無が確定するのは、平成 28 年 6 月頃との連絡が有りました。

新剣連としての対応として、候補選手選考会の開催は、大会開催の有無が確定するのは、平成 28 年 6 月以降頃との連絡が有りました。

これに対し、平成 28 年度下越地区の候補選手選考会開催場所・開催時期に付きまして、アンケートを行った結果、下記のとおり決定しました。  
つきましては、貴連盟会員の中で下越地候補選手選考会に出場資格の有る選手の参加協力をお願いします。

記

日 時： 平成 28 年 4 月 10 日（日）午前 8：30（集合）午前 9：00～（開始）

会 場： 新発田カルチャーセンター内（武道場）主管：新発田市剣道連盟  
新発田市本町 4-16-83 TEL：0254-23-3050

出場資格： 平成 28 年 3 月申し込み時、小学 4 年生・5 年生。

申込期日： 平成 28 年 3 月 20 日（日）必着の事。準備の都合上、締切日以後の申し込みは一切受け付けしません。

申込方法： 様式は自由です。但し下記の記載をお願いします。

所属連盟 剣道連盟 引率指導者名

名	まえ	学 年	男・女

各連盟より、2 名の審判協力をお願いします。審判員の氏名・段位の記載も合わせてをお願いします。

申込先：〒957-0056 新発田市大栄町 7-4-21

新発田市剣道連盟 事務局 大竹紀明 様 TEL:090-2314-0097

\*：申込書送付先は、新発田市剣道連盟 事務局です。間違わないで下さい。  
尚、不明な点が有りましたら、下記 下越地区連絡協議会 事務局までご連絡  
下さい。

下越地区連絡協議会  
事務局 安達敏正  
TEL 0250-43-0086  
携帯 090-1663-8291