

平成 28 年 11 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 苅 達 郎
〔公印省略〕

平成 29 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 年内開催のご案内

紅葉の候、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。
平素は、下越地区での行事に際し、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件に付きまして下越地区支部の一部の方々より、大会開催日を早めては如何？との申し出が有りました。 参考までに*：新潟地区は、既に選考会は終了しています。

理由として、今まで下越地区の選考会は 2 月～3 月の寒い時期と、インフルエンザが蔓延している状況下で、学級閉鎖・大会等への参加自粛等学校の対応策が発表される次期でもあり、当然参加予定選手が、インフルエンザに罹り、参加を残念ながら断念せざるを得ない状況等、時期的に厳しい時期を回避し、インフルエンザが流行する前での年内開催の要望が有りました。

一部他支部にも参考意見の確認をさせて頂きましたが、賛成のご意見でした。
つきましては、下記日程で下越地候補選手選考会を開催すべく、ご案内申し上げます。

付きましては、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いたします。

記

日 時： 平成 28 年 12 月 11 日（日）午前 8：30（集合）午前 9：00～（開始）

会 場： 五泉市総合会館（内）各技場 主管：五泉市剣道連盟

五泉市旭町 7-11 五泉市総合会館 TEL：0250-42-5194

出場資格： 平成 28 年 12 月現在、申し込み時学年、小学 4 年生・5 年生。

申込期日： 平成 28 年 12 月 2 日（金）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

な 名	まえ 前	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お願いします。

申込先：〒959-1871 五泉市白山 2-6

五泉市剣道連盟 事務局 安達敏正 宛て TEL:090-1663-8291

*：尚、不明な点が有りましたら、事務局 安達までご連絡下さい。