

第1回 杉並区高齢者剣道大会

主催 東京都体育協会・杉並区体育協会

主管 杉並区剣道連盟

1. 日 時 平成30年2月11日(日)
*開 場 AM9:00 (公共施設なので時間を厳守して下さい)
*開 会 式 AM10:30
2. 会 場 上井草スポーツセンター (大体育室)
3. 大会参加費 1人 500円 (保険料含む)
4. 試合種目 立合(拝見試合)。試合(トーナメント個人戦)。
(両方に参加することができる)
5. 参加資格 年齢60歳以上・東京都民であること。
立合(拝見試合)は錬士六段以上。試合は段位の制限なし。
6. 試合方法 立合(拝見試合)は2分、試合は3分3本勝負とし、勝負が決しない場合は延長戦を時間無制限1本勝負にて、勝負が決するまで行ないます。
7. 表 彰 個人戦、一位、二位、三位(2名)までを表彰します。
8. そ の 他 *公共の施設であり、他の施設を利用する多くの方がいらっしゃいますので、車での来場は禁止とします。
*男子出場選手=地下1階更衣室又は1階小体育室にて更衣。
他のフロアには絶対に荷物を置かないで下さい。
*女子出場選手=地下1階更衣室又は2階会議室にて更衣をして下さい。地下1階更衣室には絶対に荷物を置かないで下さい。
*開場時間まで施設は開きませんので、開場時間に合わせて来場下さい。
9. 申込先および締切り期日 ※日時等を厳守して下さい。

★杉並区剣道連盟の登録者は、加盟団体で一括してお申込下さい。
(申込書に、申込責任者の氏名・連絡先を必ず明記して下さい)
★杉並区剣道連盟の非登録者は、個人で申込下さい。

- ① 申込受付期間 平成30年1月17日(水)
 - ② 申込方法 郵送、ファックスまたはメールで受付いたします。
- ※参加者の氏名は楷書ではっきりと誤字のないように、丁寧に記入して下さい。

杉並区剣道連盟 事務局
〒168-0073
東京都杉並区下高井戸1-3-14 ハイムMYM201
TEL 03-6304-7422
FAX 03-6304-7423
E-mail sugikenren@suginami-kendo.com

- ③ 参加料振込先

郵便振替払込 口座番号 00100-9-172667
口座名義 杉並区剣道連盟

※通信欄には、大会名・団体名・出場部門を必ず明記して下さい。
※プログラム作成の都合上、締切日を厳守して下さい。締切日以降の申込は一切受付致しませんのでご了承下さい。
なお、電話での申込は間違いのもととなりますので、固くお断り致します。