

# 第2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31年2月17日(日)  
\*開 場 AM8:00 \*開 会 式 AM9:30
2. 会 場 文化学園大学杉並高等学校 (体育館)  
杉並区阿佐谷南3丁目48-16
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 \*車での来場は禁止とします。  
\*ゴミは必ず各自お持ち帰り下さい。  
\*本大会は学校をお借りし、開催致します。指定場所以外の場所には絶対に立ち入らないようにして下さい。  
\*会場は全面禁煙となっております。  
\*本館2階食堂以外での飲食は禁止致します。
9. 申込先および締切り期日 ※日時等を厳守して下さい。

- |   |
|---|
| <p>★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。<br/>(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)</p> <p>★杉並区剣道連盟の非登録者は、個人で申込下さい。</p> |
|---|

- ① 申込受付期間 平成31年1月19日(土)
  - 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。