令和元年５月１日

　　各　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市原市剣道連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　大沢　孝文

第５回市原市少年剣道錬成会の開催について

　　新緑の候、貴団体におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

　　また、日頃より市原市剣道連盟への御指導、御鞭撻を賜り誠にありがとうございます。

　　さて、今年度も本連盟主催による少年剣道錬成会を、下記のとおり開催を計画しておりますので、時節柄ご多忙とは存じますが、ご参加いただきますようお願い申し上げます。

記

　　１　日　時　　　平成30年6月22日（土）　開場９時（予定）

　　２　場　所　　　市原市ゼットエー武道場（市原市中央武道館）

　 市原市能満１４７４－１

(電話　0436－41－9825)※錬成会に関する問合せは出来ません。

　　３　日　程 ９：００　開場

（予定） 　９：４５　開会式

　　　　　　　　　１０：００　試合錬成開始

　　　　　　　　　　　　　昼食休憩

１５：３０　閉会式

申し合わせによる試合錬成

（指導者にも参加いただき、合同稽古を実施する場合があります。）

１７：００には完全撤収予定

　　４　試合方法　４チームによるリーグ戦×３回の予定

　　５　参加費　　１チーム１，０００円

　　６　参加回答　取り急ぎ、参加の有無を**メール**または**ＦＡＸ**によりご回答ください。

　　７　回答期限　令和元年　５月１６日（金）

　　８　その他　　・審判員を１チーム１名帯同願います。

・１団体２チームを限度としますが、全体の参加状況により、チーム数

はご希望に添えない場合があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回　　　答　　　書　※１ | | |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 携　帯 |  |
| E-mail |  |
| 参加の可否  （○で囲む） |  | 参　加　　　**・**　　　不参加 |
|  | 参加希望チーム数　（　　　）チーム　※２ |

　※１　回答は、下記の事務局宛にメールまたはFAXでお願いします。

　※２　原則として、小学校４年生以上によるチーム編成とし、低学年・高学年の区分を設けず

に行う予定です。１団体２チームを限度としますが、全体の参加状況により、チーム数

はご希望に添えない場合があります。

　※３　連絡等をメールで行いたいと思いますので、可能な限りメールアドレスをお知らせ下さい。

　【連絡先】　市原市剣道連盟　事務局　西銘　昭久（ニシメ　アキヒサ）

　　　　　　TEL：080－6508－6899

　　　　　　FAX：043－332－8755

E-mail：[i.kendof@gmail.com](mailto:i.kendof@gmail.com)