

各地区剣道連盟 御中

一般財団法人愛知県剣道連盟

理事長 東 一 良

第74回全日本剣道選手権大会県予選会について

標記予選会を、下記要領により開催いたします。

つきましてはご多忙中恐縮ですが、出場有資格者会員の皆様の多数参加を希望いたしておりますので、連絡方、よろしく願いいたします。なお、当日受付はいたしませんので、期日までに、(一財)愛知県剣道連盟事務局まで申し込まれるようお願いいたします。

記

期 日 令和8年8月22日(土)

受付及び抽選 午前8時45分～9時15分 ※締切厳守

会 場 中村スポーツセンター

名古屋市中村区中村町字待屋43番地の1 ☎052-413-8021

参加資格 ◎平成18年11月2日以前に生まれた男子

◎令和8年4月30日以前から全日本大会参加時まで、引き続き(一財)愛知県剣道連盟登録会員であること。

◎愛知県以外の都道府県予選会に出場した者は参加できない。

愛知県剣道連盟が主催する全国大会県予選会に関する参加資格

●大学生について、県外在学の者の参加も認めるが、予選会参加年の過去1年間及び参加当年に他の都道府県から全国大会予選会に出場した者の参加は認めない。

●社会人について、県外在勤の者の参加も認めるが、予選会参加年の過去1年間及び参加

当年に他の都道府県から全国大会予選会に出場した者の参加は認めない。また、以後の昇段審査及び全国大会予選会については愛知県で参加することを条件とする。

申込み 指定の申込書により県剣連事務局へ直接申し込むこと。

締 切 8月1日(土) 必着厳守

参加料 2000円 申込と同時(現金書留か直接事務所に持参)

申込先 (一財)愛知県剣道連盟 事務局

〒453-0035 名古屋市中村区十王町11-22 ☎052-481-0093

その他 災害等で予選会が中止になった場合、参加料はお返しいたしません。称号・段位審査細則第19条により参加を制限されることがあります。申込者は自己の責任において当日参加するものとする。

以上

第74回全日本剣道選手権大会県予選会 参加申込書

ふりがな 氏 名	S H 年 月 日生(才)	段
住所 ☎ () -		
住所 〒 勤め先 (学校名) ☎ () -		
県剣連会員番号		

8月1日(土)締切

記載事項は本件以外使用しません。

第74回全日本剣道選手権大会 県予選会 参加申込書

ふりがな 氏 名	S H 年 月 日生(才)	段
住所 ☎ () -		
住所 〒 勤め先 (学校名) ☎ () -		
県剣連会員番号		

8月1日(土)締切

記載事項は本件以外使用しません。