

愛剣連発第102号  
平成30年3月8日

各地区剣道連盟 殿

一般財団法人 愛知県剣道連盟  
理事長 大嶽 將文

## 第57回全日本女子選手権大会 県予選会開催について

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、よろしく御願いたします。

なお、当日受付はいたしませんので、予め期日までに、(一財)愛知県剣道連盟事務局まで申し込まれるよう御願いたします。

### 記

- 期 日 平成30年6月3日(日)午前9時15分受付・抽選開始  
午前9時50分抽選締切り
- 会 場 千種スポーツセンター  
☎052-782-0700
- 参加資格 平成13年4月1日以前に生まれた女子。  
(一財)愛知県剣道連盟の会員であること。
- 申 込 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 5月11日(金) 必着厳守
- 参加料 1000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。

第57回全日本女子剣道選手権大会 県予選会 参加申込書

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

5月11日(金)締切

記載事項は本件以外使用しません。

第57回全日本女子剣道選手権大会 県予選会 参加申込書

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

5月11日(金)締切

記載事項は本件以外使用しません。