

各学校長：道場長：所属長 殿

青森市剣道連盟

会長 大屋顕二（公印省略）

第40回夏季剣道錬成青森大会兼第24回飛龍杯争奪剣道大会開催について（通知）

下記により当剣道連盟主催の大会を開催いたしますので、貴団体所属の剣士諸君に広く伝達の上、多数ご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和元年8月31日（土）8時開館 9時開会式
2. 会 場 マエダアリーナ（新青森県総合運動公園内）
3. 主 催 青 森 市 剣 道 連 盟
4. 後 援 青 森 県 剣 道 連 盟
5. 試合種目 団体戦 小学校低学年の部（4年生以下）、小学校高学年の部  
中学校男子の部、中学校女子の部  
（男女混合の場合、男子の部に女子の出場を認める）  
個人戦 小学校男子低学年の部（4年生以下）  
小学校男子高学年の部（5・6年生）  
小学校女子低学年の部（4年生以下）  
小学校女子高学年の部（5・6年生）
6. 試合内容と方法  
ア. 団体戦（1チーム5名）チーム数の制限なし、個人戦は各団体から各種目に3名（A・B2チーム出場でも3名）  
イ. 上記各種目共トーナメント法で勝敗を決する。  
ウ. 小学校・中学校は学校又は道場単位で申し込むこと。
7. 表 彰 団体・個人とも1位、2位、3位まで。全員に参加賞あり。
8. 参 加 料 団体戦 8,000円 個人戦1人1,500円（青森国体協力金含む）  
8月9日（金）までに下記口座に振り込んでください。  
なお、申し込み締め切り後の返金は致しません。  
振込銀行口座 青森銀行問屋町支店 普通 321675  
青森市剣道連盟 竹内通源（タケウチ ユキモト）  
※振込名が長いと通帳に印字されないことがありますので、短く打ち込んで下さい。
9. 組 合 せ 本連盟の責任において行う。
10. 申込方法 下記申込用紙に記入し、8月9日（金）までに郵送で申し込んで下さい。  
〒030-0852 青森市大野金沢12-5  
Tel090-9030-5271
11. 宿泊予約 宿泊予約および昼食用お弁当の手配を承ります。希望する団体は下記に直接ご連絡下さい。  
予約先：（有）北日本ビーエス観光 TEL：017-777-1193  
FAX：017-777-1641  
携帯：090-6220-5551（佐々木様）  
申し込みの際、夏季剣道錬成青森大会参加とお申しつけ下さい。ご予算、ご希望（旅館ホテル・青森市内ビジネスホテル等）をお話し下さい。
12. そ の 他 目印は各団体で準備して下さい。ゴミ等は各団体で持ち帰って下さい。
13. **審判確保にご協力ください。別紙審判承諾書を参加申込書に同封して下さい。**

# 飛龍杯団体戦申込み用紙

団体名 \_\_\_\_\_ 参加チーム数合計 \_\_\_\_\_ チーム

申し込み責任者氏名・連絡先 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

種目 ( ) の部

チーム名		
監督		
	氏 名	学 年
先 鋒		
次 鋒		
中 堅		
副 将		
大 将		

当日、欠員が生じた場合2名まで補充を認める。但し試合開始後の追加は認めない。  
また、他チームに登録している者の補充は認めない。(例：Bチーム登録者のAチームへの補充)

種目 ( ) の部

チーム名		
監督		
	氏 名	学 年
先 鋒		
次 鋒		
中 堅		
副 将		
大 将		

当日、欠員が生じた場合2名まで補充を認める。但し試合開始後の追加は認めない。  
また、他チームに登録している者の補充は認めない。(例：Bチーム登録者のAチームへの補充)

飛龍杯個人戦申込み用紙（小学生のみ）

団体名 \_\_\_\_\_ 参加人数合計 \_\_\_\_\_ 名

種目		種目	
/	ふりがな 氏 名 (学年)	/	ふりがな 氏 名 (学年)
1	( )	1	( )
2	( )	2	( )
3	( )	3	( )

種目		種目	
/	ふりがな 氏 名 (学年)	/	ふりがな 氏 名 (学年)
1	( )	1	( )
2	( )	2	( )
3	( )	3	( )

第40回夏季剣道錬成青森大会兼第24回飛龍杯争奪剣道大会

審判員承諾書

平成 年 月 日

青森市剣道連盟 会長 宛

所属団体名 \_\_\_\_\_

称号・段位	氏名	年齢

上記、審判員を承諾します。

※上記内容は個人情報保護法により、本大会以外に使用することはありません。