

関係各位

令和5年1月吉日

高松市剣道連盟  
会長 山神 眞一  
「公印省略」

## 第4回高松市日本剣道形演武大会の開催について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は高松市剣道連盟に対しましてご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、標記大会を下記のとおり開催いたしますので、是非ご参加くださいますよう  
ご案内申し上げます。

敬具

記

- 日時 令和5年3月17日（日） 午前9時開会（審判会議：午前8時30分）
- 場所 国分寺町B & G海洋センター体育館  
（高松市国分寺町新名 2069-1 TEL：087-874-4311）
- 種別 （1）中学生「初心者」の部（中学校から剣道を始めた者）  
（2）中学生「経験者」の部（上記以外の者）  
（3）高校生「初心者」の部（高等学校から剣道を始めた者）  
（4）高校生「経験者」の部（上記以外の者）  
※男女混成・合同チームでも可とし、各部門参加制限なし  
※表彰は参加チーム数を考慮して決定する。
- 参加料 1組 2,000円 大会当日受付時に納付
- 申込期日 **令和5年2月25日（日）必着厳守**
- 申込先 別紙「申込書」を記入のうえ、郵送またはメールにてお申し込み下さい。  
高松市剣道連盟 事務局 江崎 誠一  
〒761-0301 高松市林町743-1 携帯：090-5917-7166
- 試合方法 個人戦二人1組（打太刀・仕太刀）で優劣の判定によるトーナメント戦
- 演舞本数 立合い前後の作法も実施  
中学生の部 1本目から5本目  
高校生の部 1本目から7本目
- 着 装 剣道着・袴・垂（中央に名札）を着け頭部に赤・白鉢巻を着ける。  
※赤・白鉢巻は各チームで準備してください。
- その他  
（1）大会時における不慮の負傷または疾病に対しては応急処置のみとします。  
（2）大会終了後の合同稽古は行いません。

【お問い合わせ】江崎誠一 TEL：090-5917-7166

e-mail：sei19750314@yahoo.co.jp

# 第4回高松市日本剣道形演武大会 申込書

令和5年 月 日

学校名

申込責任者 住 所

氏 名

連絡先

(中学生「初心者」の部)

番号	打太刀	仕太刀
	氏名(カナ)	氏名(カナ)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(高校生「初心者」の部)

番号	打太刀	仕太刀
	氏名(カナ)	氏名(カナ)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(中学生「経験者」の部)

番号	打太刀	仕太刀
	氏名(カナ)	氏名(カナ)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(高校生「経験者」の部)

番号	打太刀	仕太刀
	氏名(カナ)	氏名(カナ)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		