

佐剣連第19号
令和4年4月13日

佐賀県剣道連盟
各団体事務局 様

佐賀県剣道連盟
会長 江島良介
(公印省略)

令和4年度 全日本剣道選手権大会・全日本女子剣道選手権

佐賀県予選会について (通知)

時下、貴台には益々ご健勝にお過ごしのこととお喜び申し上げます。
さて、標記のことについては下記のとおり開催いたします。
つきましては趣旨をご理解の上、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 : 令和4年6月5日 (日)
- 2 時 間 : (男子) 8:00～ 8:30 受付 9:00 開会
(女子) 12:00～ 12:30 受付 13:00 開会
- 3 場 所 : SAGA プラザ (佐賀県総合体育館剣道場)
- 4 申込み : 所定申込書に記入、大会参加料を添えて申し込みをしてください。
- 5 〆 切 : 令和4年5月18日 (水) 厳守 参加料1,150円 (保険料込み)
ただし、女子高校生の参加〆切は5月30日 (月) とする。
- 6 要 領 : ①大会は試合時間5分間3本勝負、延長は3分間を区切って行い、3回延長後5分間の休憩を入れて実施する。
②参加者はマスク (鼻まで覆う)、シールドを着用する。
③参加者は別添の大会1週間前までの体調管理調査票を記入し、当日受付に提出すること。当日体温が37.5度以上の場合は参加できない。
④県外の大学生でも、上記③の体調管理調査票を提出したものは、本大会に出場できる。
⑤一旦申し込みを終了した後の、大会参加費はいかなる理由があっても返却しない。
⑥本大会は無観客試合とします。ご理解をお願いいたします。

以上

令和4年度 全日本剣道選手権大会佐賀県予選会申込書(男子)

【切切..... 令和4年5月18日(水)】 参加料:1,150円

氏名	生年月日	年齢	住所	勤務先	TEL	職業	出身高校	段位・称号	取得年月日	
フリガナ			〒 現住所						段	
			TEL ()							昭・平・令 年 月 日取得
			〒 勤務先							士
昭・平	年 月 日		TEL ()	-				昭・平・令 年 月 日取得		
	(満 歳)		TEL ()	-				昭・平・令 年 月 日取得		

氏名	生年月日	年齢	住所	勤務先	TEL	職業	出身高校	段位・称号	取得年月日	
フリガナ			〒 現住所						段	
			TEL ()							昭・平・令 年 月 日取得
			〒 勤務先							士
昭・平	年 月 日		TEL ()	-				昭・平・令 年 月 日取得		
	(満 歳)		TEL ()	-				昭・平・令 年 月 日取得		

※ 必要事項を必ず記入の上申込みをすること。

令和4年度 全日本女子剣道選手権大会佐賀県予選会申込書

【※切…… 令和4年5月18日(水)】 参加料:1,150円

氏名	生年月日	年齢	住所	勤務先	TEL	職業	出身高校	段位・称号	取得年月日
フリガナ			〒						段
			現住所						
昭・平	年 月 日		TEL ()		-			昭・平・令	年 月 日取得
			〒						
(満 歳)			勤務先						士
			TEL ()						
昭・平	年 月 日		TEL ()		-			昭・平・令	年 月 日取得
			〒						
(満 歳)			勤務先						士
			TEL ()						

氏名	生年月日	年齢	住所	勤務先	TEL	職業	出身高校	段位・称号	取得年月日
フリガナ			〒						段
			現住所						
昭・平	年 月 日		TEL ()		-			昭・平・令	年 月 日取得
			〒						
(満 歳)			勤務先						士
			TEL ()						
昭・平	年 月 日		TEL ()		-			昭・平・令	年 月 日取得
			〒						
(満 歳)			勤務先						士
			TEL ()						

※ 必要事項を必ず記入の上申込みをすること。

令和4年度 全日本女子剣道選手権大会佐賀県予選会申込書(高校女子用)

【必須】 令和4年5月30日(月)厳守 参加料:1,150円

氏名	生年月日	年齢	自宅住所	TEL	・学校住所	TEL	段位	取得年月日
フリガナ			〒 現住所				段	
			TEL ()	-			平・令	年 月 日取得
昭・平	年 月 日		〒 学校名				/	
(満 歳)			TEL ()	-				

氏名	生年月日	年齢	自宅住所	TEL	・学校住所	TEL	段位	取得年月日
フリガナ			〒 現住所				段	
			TEL ()	-			平・令	年 月 日取得
昭・平	年 月 日		〒 学校名				/	
(満 歳)			TEL ()	-				

※ 必要事項を必ず記入の上申込みをすること。

令和4年度全日本剣道選手権佐賀県予選会健康管理調査票

氏 名

以下の質問項目に記入し、大会当日ご持参ください。

期日	5月29日(日)	5月30日(月)	5月31日(火)	6月1日(水)	6月2日(木)	6月3日(金)	6月4日(土)
体温							
体調	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい	よい・わるい
その他(咳など)							