

第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項(剣道)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会
2 主 管 稲沢市剣道連盟
3 会 場 武道館(稲沢市井之口沖之田町 38)
4 期 日 10月6日(日)午前9時
5 競技種目 剣道
6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者・剣道連盟登録者で中学3年生以上のかた
7 種 目 [団体戦](中学3年生以上)
選手3人・補欠1人
[個人戦]
一般男子(中学3年生以上)・2段以上の部/初段以下の部
一般女子(中学3年生以上)
8 競技方法 トーナメント戦
9 表 彰 各種目の1位・2位には、賞状及び賞品を授与する。
10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所/名称(市内在勤・在学の場合)を記入のうえ、参加費を添えて申し込みください。

稲沢市スポーツ協会事務局	電話番号 0587(34)6318
午前8時30分～午後5時15分 土・日・祝日休み	
〒492-8268 稲沢市朝府町5番1号	
尾西信金いなざわアリーナ(総合体育館内)	

祖父江町体育館	電話番号 0587(97)2100
午前9時～午後8時30分 第4月曜日休み	
〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇 486-1	

平和町体育館	電話番号 0567(46)4666
午前9時～午後8時30分 月曜休み(休日の場合は翌日)	
〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割 35	

- 11 申込期限 9月19日(木)
12 参加費 1人 500円(参加料450円/保険料50円)
*参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。
*参加者全員の方に保険加入していただきます。
13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は負いません。
14 その他 (1)本大会の詳細については、稲沢市スポーツ協会事務局へお問合せください。
(2)1人で個人戦と団体戦の2種目に参加することができます。

第 65 回稲沢市民体育大会(剣道)申込書

〈代表者〉 下

団体戦

住所

団体名

氏名

電話番号

(携帯番号)

種目	氏名	住所		生年月日
		在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称		
チーム名	先鋒	稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
	中堅	稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
大将	稲沢市		昭和・平成 年 月 日	
	(住所) 稲沢市 (名称)			
補欠	稲沢市		昭和・平成 年 月 日	
	(住所) 稲沢市 (名称)			
チーム名	先鋒	稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
	中堅	稲沢市		昭和・平成 年 月 日
		(住所) 稲沢市 (名称)		
大将	稲沢市		昭和・平成 年 月 日	
	(住所) 稲沢市 (名称)			
補欠	稲沢市		昭和・平成 年 月 日	
	(住所) 稲沢市 (名称)			

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、ご記入ください。

*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

*氏名・住所等の個人情報、他の目的には一切使用いたしません。

令和 年 月 日

第 65 回稲沢市民体育大会(剣道)申込書

[個人戦] 一般男子 / 2 段以上の部 初段以下の部

一般女子

*種目ごとに記入してください

<代表者> 〒

氏名

住所

<団体名>

電話番号

*団体で申込みの場合は記入してください

(携帯番号)

氏名	住所	生年月日
	在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、ご記入ください。

*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

*氏名・住所等の個人情報、他の目的には一切使用いたしません。