

令和8年8月吉日

【香川県内団体】

関係各位

高松市剣道連盟
会長 山神眞一
「公印省略」

第71回高松市近県剣道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、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記大会を開催いたしますので、ご参加下さいますようご案内申し上げます。
なお、香川県外の団体へは別途郵送にてご案内します。

敬 具

記

1. 日 時 令和8年11月23日（月祝） 【受付】8時00分～ 【開会】9時
2. 場 所 高松市総合体育館 高松市福岡町4丁目36-1 TEL087-822-0211
3. 種 別

（1）高校女子の部（各学校3チームまで）	<u>3人制</u>
（2）高校男子の部（各学校3チームまで）	<u>3人制</u>
（3）一般女子の部（大学生以上・段位不問）	<u>3人制</u>
（4）一般男子の部（大学生以上・段位不問）	<u>3人制</u>

※高校男子・女子の部の合同チームは部員が不足している学校同士に限り認める。
（A高校1名+B高2名、A高校1名+B高校1名、A高校2名+B高校2名の場合）
なお、合同チームで登録する場合のチーム名は両方の高校名の連名とすること。

※選手の変更・空きの登録は、第1試合開始までに自チームの試合場の審判主任に
届け出た場合は認めるが、試合開始以降は一切認めない。

4. 参 加 料

高校男子・女子の部	1チーム	5,000円
一般男子・女子の部	1チーム	8,000円

（ただし大学生のみのチームは6,000円）

大会当日受付時に納付

5. 申込期日 令和8年9月30日（水）必着厳守
6. 申込方法 「申込書」に「オーダー表」を添えて以下まで郵送してください。
高松市剣道連盟 事務局 江崎 誠 一
〒761-0301 高松市林町 743-1

7. オーダー表 申込みと同時に、下記の要領で提出をお願いします。
毛筆もしくはパソコン（太字）をお願いします。

〇〇剣道 横書き	〇 縦 〇 書き	空白		空白		21 cm
19 cm	12 cm	12 cm	12 cm	12 cm	12 cm	

※3人制は次鋒・副将を空白で同サイズで作成してください。
なお、チーム名から大将までテープ貼などで一葉としてください。

8. その他

- (1) 監督の服装はスーツ又はブレザー着用のこと。（ネクタイはいずれでも可）
ただし、選手として出場する場合はこの限りでない。
- (2) 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です。治療、その他一切は傷害保険の加入、その他の方法において所属団体または個人にて処置して下さい。
- (3) 感染症対策として、試合者は面マスクまたは面シールドの着用を行ってください。
- (4) 1階試合場への入場は監督、選手のほか付添者2名のみとします。

以 上

【お問い合わせ】江崎誠一 TEL : 090-5917-7166
e-mail : sei19750314@yahoo.co.jp

第71回高松市近県剣道大会 申込書

令和 年 月 日

団 体 名			
申込責任者	〒		
	住 所		
	氏 名	電話番号	

(注)出場種別を○で囲んでください。

(注)申込欄の「年齢」は学生は「学年」を一般は「年齢」を記載してください

(種別 高校男子・高校女子・一般男子・一般女子)

チーム名			
監督氏名			
	氏 名	段位	学年・年齢
先 鋒			
中 堅			
大 将			

(種別 高校男子・高校女子・一般男子・一般女子)

チーム名			
監督氏名			
	氏 名	段位	学年・年齢
先 鋒			
中 堅			
大 将			

(種別 高校男子・高校女子・一般男子・一般女子)

チーム名			
監督氏名			
	氏 名	段位	学年・年齢
先 鋒			
中 堅			
大 将			

(種別 高校男子・高校女子・一般男子・一般女子)

チーム名			
監督氏名			
	氏 名	段位	学年・年齢
先 鋒			
中 堅			
大 将			

(種別 高校男子・高校女子・一般男子・一般女子)

チーム名			
監督氏名			
	氏 名	段位	学年・年齢
先 鋒			
中 堅			
大 将			

(種別 高校男子・高校女子・一般男子・一般女子)

チーム名			
監督氏名			
	氏 名	段位	学年・年齢
先 鋒			
中 堅			
大 将			

※必ずオーダー表を同封してください。

(コピー可)