

令和7年9月吉日

各校剣道部顧問・担当各位

新潟市剣道連盟
理事 遠藤 新志

新潟市剣道強化錬成会のご案内

平素より新潟市剣道連盟の活動に格別なるご理解とお力添えを賜り、心より厚く御礼申し上げます。

強化錬成会を下記のように計画いたしましたのでご案内いたします。是非ご参加いただけますよう、よろしくお願いいたします。

記

1 日時 令和7年10月11日（土）

2 場所 鳥屋野総合体育館

3 日程（予定）

8：00	開場、会場準備、アップ
8：30	代表者打ち合わせ
9：00	錬成会リーグ戦午前の部開始
12：30	昼食
13：15	錬成会リーグ戦午後の部開始
14：55	錬成会終了
15：30～	完全退館

4 案内校 新潟市内・近隣の剣道団体、中学校

5 参加費 1名300円
※錬成会当日受付でいただきます。

6 試合方法 5人制のリーグ戦

7 その他

- ・FAXかメールで申し込みをして下さい。
- ・参加者名簿を錬成会当日の朝、受付に提出して下さい。
- ・けがなどの責任は負いかねます。各自・各校で対応をお願いします。
- ・保護者引率の個人参加でも構いません。
- ・参加対象は中学1・2年生です。
- ・混成チーム希望の生徒を、当日取り消すことができるだけないようにお願いします。
- ・その他、ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

【お問い合わせ先】

新潟市剣道連盟

遠藤 新志（新潟市立坂井輪中学校）

Eメール:shinji01-endou@city-niigata.ed.jp

TEL:025-269-2009

送信表不要

新潟市立坂井輪中学校 遠藤 新志 宛

Eメール shinji01-endou@city-niigata.ed.jp
FAX 025-269-3109

新潟市剣道強化錬成会（10月）申込書

10/6まで

団体・学校名		
引率代表者名		
連絡先	TEL	
メールアドレス		
参加希望 (どちらかに○を付けて下さい)	参加します	参加しません
参加生徒数	男 子	女 子
	人	人
参加チーム (○をつけて下さい) (カッコ内は各人数)	男 子	女 子
	A () 人	A () 人
	B () 人	B () 人
	C () 人	C () 人
	混成希望 () 人	混成希望 () 人
備考欄	今後、錬成会の案内を送るメールアドレスとお名前を記入して下さい。 (連絡先を提出していただいている場合は記入の必要はありません。)	