

全国選抜第9回内田杯争奪洗心道場新人戦剣道大会 ご参加の確認につきまして

洗心道場後援会 大会実行委員会

大寒の候 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。 平素は、洗心道場が大変お世話になり、誠にありがとうございます。

令和6年の内田杯に関しまして、例年と日程が少し変更になります。

日程をご確認の上、まずは、<u>参加の有無のみをメールにてご返信くださいますようお願い申し上げます。</u> ゴールデンウィークご多忙の中恐縮ではございますが、

万障繰り合わせの上ご参加下さいますよう、節にお願い申し上げます。

記

1 日時

【前日錬成会】 令和6年5月5日(日) 【本大会】 令和6年5月6日(月·祝)

2 場所

愛知県武道館 ※2日間とも全館使用 〒455-0078 名古屋市港区丸池町一丁目1-4 TEL 052-654-8541

3 主催

洗心道場後援会

4 後援

(一財)全日本剣道道場連盟 (一財)愛知県剣道連盟 愛知県剣道道場連盟 中部地区実業団剣道連盟 (上記予定とします。)

5 種目

団体戦 低学年の部(小学4年生以下) 5人制

小学生の部 5人制中学生の部(男女混合可) 5人制中学生女子の部 3人制

6 参加意思の確認

道場名と参加の有無を下記のアドレスまで回答をお願いいたします。 ※各部門別の参加の回答は不要です。 期日12/28(木)まで

7 その他

大会実施の正式申込につきましては、令和6年3月中に通知いたします。

8 お問い合わせ

メール:senshin.uchidahai9@gmail.com

内田杯大会実行委員代表 090-2318-1312(森島直人) 090-6075-9321(塚本里奈) 取り違え防止のためお問い合わせは、極力メールでお願いいたします。

メールは一両日中に返信いたします。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。