

平成29年（2017年）10月10日

各高等学校長様  
各高等学校剣道部顧問様

山口県高等学校体育連盟  
剣道専門部長 辻 岡 敦  
(山口県桜ヶ丘高等学校長)

第30回新春高等学校剣道山口錬成大会について（依頼）

秋冷の候ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

平素から、本県高体連剣道専門部の活動推進に格別の御理解、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記山口錬成大会を別紙要項のとおり開催いたします。

つきましては、この大会を貴校剣道部の冬季休業中の強化練習、遠征の予定に組み込んでいただき、是非御参加くださいますようよろしくお願いいたします。

## 第30回新春高等学校剣道山口錬成大会実施要項

- 1 期 日 平成30年1月4日(木) 受付 11:00 ~  
諸注意・連絡(アリーナ集合) 11:40  
リーグ形式による試合 12:00 ~ 17:00
- 1月5日(金) リーグ形式による試合 9:00 ~ 17:30
- 1月6日(土) リーグ形式による試合 9:00 ~ 11:30
- 2 会 場 維新百年記念公園スポーツ文化センター  
〒753-0815 山口県山口市維新公園四丁目1番1号  
TEL 083-922-3712
- 3 主 催 山口県高等学校体育連盟剣道専門部
- 4 後 援 山口県剣道連盟  
山口県学校剣道連盟
- 5 主 管 山口県高等学校体育連盟剣道専門部強化委員会  
山口県高等学校体育連盟剣道専門部山防支部
- 6 参 加 費 1校につき 男女別 5,000円(チーム数は問わない)  
当日、受付で納入してください。  
(人数不足のため混成チームで参加の場合は1名につき1,000円頂きます)
- 7 錬 成 内 容 男女団体戦(1チーム5人、オーダー変更自由)
- 8 宿 泊 ・ 弁 当 山口市湯田温泉(宿舎決定次第御連絡いたします)  
宿泊費 1泊2食(税込み) 監督・生徒 6,500円  
保護者 7,500円  
弁当代(税込み) 600円

※ 湯田温泉旅館組合の御厚意により特別料金にて宿泊を引き受けてもらっていますので、なるべくこちらの宿舎を御利用頂きますようお願いいたします。

尚、御希望に添えない場合もありますので、御了承ください。

※ 弁当の申し込みは、別紙弁当仮申込書に記入、仮予約して5、6日の午前9時30分までに、受付で代金をお支払ください。

- 9 宿泊取消料 事情により、宿泊をお取消しされた場合の取消料は下記のとおりといたします。

宿泊予定日の7日前まで	不要
宿泊予定日の4日前まで	宿泊料金の30%
宿泊予定日の前日まで	宿泊料金の50%
宿泊予定日当日	宿泊料金の70%

- 10 参加申込 平成29年11月6日(月)までに必着のこと。  
 ※ 申込書様式は、山口県高体連剣道専門部のHPからもダウンロードできます。

- 11 申込先 〒753-0094 山口県山口市野田56  
 野田学園高等学校 島田 巧 宛  
 (学校) TEL 083-922-5000  
 FAX 083-922-5005  
 携 帯 090-1346-6457

- 12 その他 (1) 各校で目印、審判旗、ストップウォッチを持参してください。  
 (2) 負傷者の応急処置は大会本部で行いますが、各学校で責任を持って対処してください。  
 (3) 顧問、監督は選手生徒の健康管理に十分留意し、支障のある者は出場させないようにしてください。  
 (4) 会場外へ裸足で出ることは固く禁じられていますので、各学校で御指導よろしく願いいたします。  
 (5) 靴の紛失(盗難)が発生することがありますので、各校、各自で管理をお願いいたします。  
 (6) 組み合わせの参考にさせていただきますので、錬成会に参されるチームの主な戦績を御記入ください。  
 (7) 指導者の稽古会を5、6日(8:00~8:40 武道館)に実施しますので奮って御参加ください。

**= 連絡先・問い合わせ先 =**

山口県高体連剣道専門部専門委員長  
 山口県立下関中央工業高等学校 米 田 明  
 〒751-0826 下関市後田町4-25-1 TEL 083-223-4117  
 FAX 083-223-4118  
 携 帯 090-8997-3406

[申込・宿泊 問い合わせ先]

山口県高体連剣道専門部山防支部  
 野田学園高等学校 島 田 巧  
 〒753-0094 山口県山口市野田56 TEL 083-922-5000  
 FAX 083-922-5005  
 携 帯 090-1346-6457

## 新春高等学校剣道山口錬成大会参加申込書

学校名	府 県  高等学校					
住 所	〒                      TEL (                      )                      -					
参加 人数	男子 (                      ) チーム (                      ) 名 女子 (                      ) チーム (                      ) 名					
参加 期間 (○印を 記入)	4 日		5 日			6 日
	①12:00	②14:30	③9:00	④12:30	⑤15:00	⑥9:00    11:30 終了
備考 (戦績、 チーム 事情等)						

※ 5名に満たない学校は原則、混成チームにさせていただきます。事前に学校間で話し合い、合同チームで参加される場合は、その旨を備考欄にご記入ください。  
 (例) 本校の男子2名は〇〇高校と合同チームで〇〇高校のチーム名で参加  
 本校の女子4名は△△高校より1名補充し、本校のチーム名で参加 等

男子監督 \_\_\_\_\_

女子監督 \_\_\_\_\_

連絡のとれる携帯番号 (                      ) \_\_\_\_\_

申込責任者氏名 \_\_\_\_\_

## 新春高等学校剣道山口錬成大会宿泊申込書

学校名	府 県  高等学校						
住 所	〒          TEL (          )          ー						
宿 泊  申込数	宿泊予定数	4 夕食	4 泊	5 朝食	5 夕食	5 泊	6 朝食
	監督 男性						
	監督 女性						
	男子生徒						
	女子生徒						
	保護者男性						
	保護者女性						
	合 計						
連絡事項 ( 駐 車 台 数、同宿希 望等)							

連絡のとれる携帯番号          (          )          ー

申込責任者氏名 \_\_\_\_\_

### 弁当仮申し込み書

1 個 600 円 (お茶付き税込み)  
(当日の朝、受付で代金を支払って注文完了になります)

\_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ 高等学校

\_\_\_\_\_ 5 日弁当 \_\_\_\_\_ 個          \_\_\_\_\_ 6 日弁当 \_\_\_\_\_ 個