

西東京剣連発第272号
令和8年3月30日

加盟団体会長 様

西東京剣道連盟
会長 宮林高夫
〔公印省略〕

第18回全日本都道府県対抗女子剣道優勝大会 東京都予選会の申込について

標記について、東京都予選会が、別紙要項にて開催されますので、優秀な選手をご推薦下さいますようご案内申し上げます。

なお、参加人数に制限がありますので、推薦人数が定数を超えた場合は、役員による選考会議で選考させていただきますのでご了承下さい。

申込は、一括して別紙申込書に記入のうえ申込み下さい。

記

- 1 申込締切 令和8年4月2日(木)午後1時必着
- 2 参加料 一名につき1,600円(西東京剣連手数料含む)
選手選考決定次第、連絡いたしますので、
その後に振込をお願い致します。
- 3 振込先 振込通知書に記載のとおり
- 4 申込方法 別紙要項の参加資格、試合内容を確認のうえ、参加者を一括に取りまとめ、期日までに申込書に申込み下さい。
- 5 申込先 ~~西東京剣道連盟事務局~~
~~〒190-0022立川市錦町1-8-14鈴木ビル2F-201~~
~~☎042-540-0011~~
~~FAX 042-512-7330~~
~~E-mail ntk-office@cap.ocn.ne.jp~~

注意事項

- 1 優秀な選手(五将・中堅・三将・副将・大将)の推薦をお願い致します。
- ②参加人数に制限がありますので、原則一部門1名のご推薦をお願い致します。