

西東京剣連発第5号
令和5年4月11日

西東京剣道連盟顧問・参与・相談役 各位
西東京剣道連盟加盟団体会長 各位

西東京剣道連盟
会長 宮 林 高 夫
(公印省略)
八王子市剣道愛友会
会長 遠 藤 護 人
(公印省略)

合同稽古会（令和5年5月）の開催について

標記について、八王子市剣道愛友会主管により下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 令和5年5月20日（土）12時30分受付開始、13時20分開会
- 2 場 所 八王子市甲の原体育館
八王子市中野町2726-8 電話042-627-3300
- 3 参加対象 西東京剣道連盟登録会員の事前申込制
- 4 参加申込 5月10日（水）までに八段を含む参加者全員を別紙「合同稽古会参加

申込書」に記載し西東京剣連事務局宛にメール送信してください。

- 5 日 程 12:30 受付開始
13:20 整列、主管団体会長挨拶、西東京剣道連盟会長挨拶
13:30 回り稽古：七段以下の参加者全員、2分刻みで10回
14:00 整列、西東京剣道連盟理事長事務連絡、次回主管団体会長挨拶

～ 休 憩 ～

- 14:15 回り稽古：八段及び西東京剣連役員（定位置で当日配置を決定）
を含む参加者全員、3分刻みで10回
15:00 閉会宣言 解散

6 その他

- (1) 駐車場が狭いため、できるだけ乗り合わせるようご協力をお願いします。
- (1) 参加者・関係者確認票「稽古会用」の提出は不要になる予定です。
- (2) 当日、発熱等体調不良の場合は無理をせず参加を取り止めてください。
- (3) 本通知は西東京剣連ホームページに掲載します。
- (4) 水分補給等の主管団体対応は廃止となっていますので各自用意してください。
- (5) 稽古中のシールド（口部分を覆う）及び面マスクについては東剣連対応に準じ次のとおりとします。⇒マウスシールドは必ず装着。面マスクは個人の判断。

西東京剣道連盟「合同稽古会参加申込書」

令和5年5月20日（土）八王子市甲の原体育館

団体名	
-----	--

番号	氏 名	男・女	称号段位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

※貴団体所属の八段の先生についてもご確認いただき記載をお願いします。

※欄が足りない場合は追加してください。