

弓道大会

7月14日(土)

個人戦 団体戦

会場 日高アリーナ弓道場
(日高市文化体育館)

申込締切日 6月8日(金)※共済組合必着

- 弓道大会を次の要領により開催いたします。
- 日頃の鍛錬の成果を発揮する場として、本大会へご参加ください。
- 団体戦は、他の所属所の出場者との混成チームでもOKです。あらかじめチームが結成できなくても、個人での参加もできますので、お気軽にご参加ください。

開催要領

大会開催期日

平成30年7月14日(土) 午前9時受付開始

開催会場

日高アリーナ弓道場(日高市文化体育館)

所在地 日高市南平沢1010

TEL 042(985)2090

出場資格

組合員および被扶養者(ただし、学生を除く)

大会種目

(1)個人戦の部 (2)団体戦の部

大会競技の方法

〔個人戦の部〕

(1)クラス区分(男女別の区分はいたしません)

①Aクラス 四段以上 ②Bクラス 三段以下

(2)段級位は、全日本弓道連盟の段級位によります。

(3)競技方法

一人10射で競い、同順位の場合は、競射により順位を決定します。なお、個人戦のみ出場を希望する場合であっても、共済組合で混成チームを編成いたしますので、団体戦として出場する場合があります。

〔団体戦の部〕

(1)チーム編成

①1チーム3名で編成してください。

②単独所属所でチームを編成できない場合は、他の所属所との混成チームを認めます。

(2)競技方法

①団体戦出場者は原則として個人戦に出場したものとみなします。

②チームのメンバー変更は大会当日まで認めます。

③団体戦の成績は、チーム構成員の個人戦における的中合計により決定いたします。

申込方法等

申込方法

このページの「弓道大会参加申込書」に必要事項を記入のうえ、参加希望者が直接、共済組合あて郵送またはFAXしてください。

申込書送付先

〒330-0064

さいたま市浦和区岸町7-5-14

さいたま共済会館

埼玉県市町村職員共済組合 福祉課あて

FAX 048(831)5867

申込締切日

6月8日(金)共済組合必着

申込み取消しについて

申込みの取消しおよび人員変更があった場合は、ただちに福祉課までご連絡ください。

その他

(1)交通費および昼食代等は各参加者の負担となります。

(2)ご不明な点がありましたら福祉課までお問い合わせください。

TEL 048(822)3305



(きりとり線)

弓道大会参加申込書(7月14日個人戦・団体戦共通)

所属所名	組合員証番号		申込代表者		
課係名	勤務先電話		(内線)		
住所	〒		当日連絡先(自宅・携帯)		
	所属所名(市町村等)	組合員証番号	種別	氏名	段級位 個人戦クラス別
1			組・被		A・B
2			組・被		A・B
3			組・被		A・B

注) (1)種別は、組合員・被扶養者別ですので、該当するものを○で囲んでください。

(2)個人戦クラス別は、参加する個人戦のクラスを○で囲んでください。

(3)この申込書はコピーしたもので結構です。

※FAXにより申し込む場合は、必要事項を記入のうえ、このまま切り取らずにお使いください。