福井剣連第１４５号

令和６年１月３１日

　福井市剣道連盟会員　様

（一財）福井県剣道連盟

会長片山外一

　　福井市剣道連盟

会長荻原昭人

第120回大会記念　全日本剣道演武大会について

時下、貴台にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は本連盟の事業にご理解とご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、みだしの大会が別紙の通り開催されますので、ご案内申し上げます。申込については下記の通りです。

記

1． 申　　込

（1） 方　法　別紙申込書をメール・ＦＡＸ・郵送いずれかで福井県剣道連盟会長宛に送付

してください。（個人申込にて受け付けします）

（2） 締　切**令和６年２月２０日（火）**

（3） 申込先　**福井県剣道連盟**

〒910-0015　福井県福井市二の宮２丁目24-18

　　　　　　　　　　　　　サンライズ二の宮１－Ｂ

　　　　　　　　　　　　　電話・FAX 0776-28-6616

　　　　　　　　　　　　　メール：fkikendo@herb.ocn.ne.jp

（4） その他　申込書に必要事項（対戦相手等）をご記入ください。

　　　　　　　剣道教士七段申込者の出場日については、大会運営本部にて決定します。

つきましては、全日本剣道連盟より出場日(3日または4日)決定通知が

とどきましたらＨＰ掲載いたしますので、確認のうえ間違いのないよう

ご参加ください。

2． 参 加 料

（1） 方　法　参加料（含む消費税）を1名につき３，０００円を下記口座のいずれかに

お振り込みください。（振込手数料はご負担願います）。

（2） 振込先　①　福井銀行　　　　本店営業部　普通預金　0007824

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　加入者　（一財）福井県剣道連盟

　　　　　　　②　ゆうちょ銀行　　店名　三三八　普通預金　No.1652204

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座名　（一財）福井県剣道連盟

3．申込み締切り後の取り消し返金について

 申込み締切り後の返金の申し出受付けは、2月29日（木）までに福井県剣道連盟に

ＦＡＸ（0776-28-6616）またはメール（fkikendo@herb.ocn.ne.jp）にて欠席連絡した者。