

第52回全国高等専門学校体育大会剣道競技 事務連絡

1 大会事務局

〒194-0215

東京都町田市小山ヶ丘4-6-8

サレジオ工業高等専門学校 教務学生課

TEL 042-775-3020

FAX 042-775-3021

メール gakuseika@salesio-sp.ac.jp

大会期間中の連絡先 070-2196-5114

070-2196-5132

(平成29年8月18日(金)8:30から20日(日)閉会式終了後まで)

2 参加申込

競技実施要項に基づき、下記書類を大会事務局へ提出してください。

提出は全国高専体育大会剣道競技ホームページ (<http://kendo-ct.jp/regist/>) よりアップロードしてください。

エクセルファイルについては、システム上、複数のエクセルファイルのアップロードはできません。必ず1つのエクセルファイルで御提出ください。

- ・様式1 参加申込書 (エクセルファイル・PDFファイル)
押印済みの参加申込書をPDFファイルにして提出してください。
原本は後日郵送いただくか、大会当日に持参してください。
- ・様式2 参加料納付内訳書 (エクセルファイル)
- ・様式3 剣道競技代表者会議出席者調 (エクセルファイル)
- ・旅行傷害保険被保険者名簿 (エクセルファイル)

【提出期限】 平成29年7月31日(月)

※選手登録を変更する学校は、「選手登録変更届」(様式4)を代表者会議の際、大会事務局へ提出してください。

3 参加料の納付

- (1) 参加料 団体1チーム当たり (男子団体) 12,600円
(女子団体) 9,000円
個人戦のみ出場する選手1人当たり 1,800円

参加料は、下記口座にお振込みください。

振込口座

金融機関名：みずほ銀行 橋本支店

預金種別：普通預金

口座番号：2535003

口座名：学校法人育英学院

(フリガナ)がき イェイガクイン

- (2) 「振込金受領書」をもって領収書に替えさせていただきますので、御了承ください。

4 国内旅行傷害保険について

大会参加選手は参加料により全員保険に加入しますので、必ず名簿に記載ください。
また、監督、コーチ、マネージャー、応援学生等について、保険の加入を希望する場合は、当該名簿に記載の上、参加料納付内訳書「競技者以外の保険料」欄に人数を記載し、参加料と合わせて保険料をお支払いください。

5 宿泊及び弁当

宿泊及び弁当、氷を斡旋します。

詳細については、別添「宿泊・弁当・氷の申込要項」を御覧ください。

【提出期限】 平成29年7月31日(月)

6 文部科学大臣杯の返還

前年度優勝校は、開会式において文部科学大臣杯の返還をお願いします。

当日開会式までにご持参いただくか、7月31日(月)までに大会事務局までお送りいただいても構いません。

7 救急等

- (1) 万一の事故に備えて、参加選手は必ず健康保険証を持参するよう御指導願います。
- (2) 病院等へ移送する場合は、当該学校関係者の付添いをお願いします。
- (3) 日本スポーツ振興センター所定の用紙は各校で持参願います。
- (4) 救急病院は当日、受付及び代表者会議にてお知らせします。