

令和7年 3月吉日

香川県内スポーツ少年団・道場・中学校

関 係 各 位

植田平太郎範士顕彰会

会 長 三原 悦男

「公印省略」

拝啓 早春の候、少年剣士並びにご指導の諸先生方におかれましてはますます

ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、第57回植田平太郎範士杯争奪少年剣道大会を別紙要項により  
開催することになりましたので、ご参加下さいますようご案内申し上げます。


敬具

※本案内は香川県内の各団体向けとなります。

香川県外の案内団体へは個別に郵送いたします。

## 第57回植田平太郎範士杯争奪少年剣道大会要項

1. 主催 香川県剣道連盟
2. 主管 高松市剣道連盟
3. 日時 令和7年5月25日(日) 午前7時45分開館 8時受付 9時開会
4. 場所 高松市総合体育館 高松市福岡町4丁目36番1号 TEL 087-822-0211
5. 種別 (1) 小学生低学年の部 4年生以下  
(2) 小学生高学年の部 5、6年生 (4年生可)  
(3) 中学生の部 (男女混合可)
6. チーム編成 (1) 小学生の部 監督1名、選手5名  
(2) 中学生の部 監督1名、選手5名  
※第一試合開始までに各試合場主任に申請があった場合のみ、選手の変更は認める。なお、オーダーの変更は認めない。  
※4名で出場する場合は次鋒を、3名の場合は次鋒・副将を欠員とする。
7. 参加制限 小学生、中学生の部ともにチーム数の制限はなし。また、中学生の部はスポーツ少年団・道場からの出場も可能とするが、事前に中学校の許可を得ること。  
なお、部員・団員不足の為の合同チームは認めるが、強化目的の合同チームは認めない。
8. 参加料 1チーム7,000円 参加料・弁当代は大会当日受付時に納入  
※申込書に同封・郵送等の前納は受けません。
9. 申込方法 「申込書」に記入し「オーダー表」と併せて郵送いただくとともに、以下のQRコードから申込みフォームにアクセスいただきエントリーしてください。  


10. 申込期日 令和7年4月4日(金) 必着厳守 ※当日消印有効・以後の受付はしない
11. 申込先 第57回植田平太郎範士杯争奪少年剣道大会事務局 江崎誠一 あて  
〒761-0301 高松市林町743-1 携帯 090-5917-7166

12. オーダー表 申し込みと同時に、下記の要領でオーダー表の提出をお願いします。  
毛筆もしくはパソコン（太字）でお願いします。

21cm	○○剣道 (横書き)	(縦書き) ○ ○				
	19cm	12cm	12cm	12cm	12cm	12cm

13. その他
- (1) 組合せについては主催者で決定する。
  - (2) 紅白目印（たすき）は各チーム持参のこと。
  - (3) 試合者は面マスクおよび面シールドのいずれかを着用すること。
  - (4) 1階試合場への入場は選手と監督または引率者1名とする。  
◆監督の服装はワイシャツ、ネクタイ着用のこと。（上衣の着用は自由）
  - (5) 大会時における不慮の負傷または疾病に対しては応急処置のみとする。  
治療、その他一切は所属団体または個人にて処置して下さい。
  - (6) 駐車場は台数に制限があるので、できる限り公共交通機関をご利用下さい。  
※昨年の大会で、近隣の駐車場への無断駐車、横断歩道以外を横断するなど交通マナー違反に関する厳しいご意見をいただきました。  
各団体において来場の際、交通マナー遵守の指導を徹底してください。
  - (7) 大会1週間前までに運営詳細を周知しますので香川県剣道連盟ホームページをご確認ください。

お問い合わせ】江崎誠一 TEL:090-5917-7166  
e-mail: sei19750314@yahoo.co.jp

# 第57回植田平太郎範士杯争奪少年剣道大会 申込書

## 【小学生低学年・高学年の部】

令和 年 月 日

団体名			
申込責任者	〒	—	
	住所		
	氏名	電話番号	— —

(種別 小学生**低学年**の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

(種別 小学生**低学年**の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

(種別 小学生**高学年**の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

(種別 小学生**高学年**の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

※コピー可

●弁当(茶なし)を希望される団体は下記に個数を記入の上、申込みして下さい。(大会当日受付時に納付)

700円 ×	個
合計	円

# 第57回植田平太郎範士杯争奪少年剣道大会 申込書

## 【中学生の部】

令和 年 月 日

団体名			
申込責任者	〒	—	
	住所		
	氏名		電話番号 — —

(種別 中学生の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

(種別 中学生の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

(種別 中学生の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

(種別 中学生の部)

ふりがな		
チーム名		
監督名		
	氏 名	学年
先鋒		
次鋒		
中堅		
副将		
大将		

※コピー可

●弁当(お茶なし)を希望される団体は下記に個数を記入の上、申込みして下さい。(大会当日受付時に納付)

700円 ×	個
合計	円