

令和8年 4月 7日

各位

浜 松 剣 道 連 盟
会 長 二 橋 高 弘
強 化 委 員 中 野 敦 夫

令和8年度静岡県前期少年剣道強化選手推薦について

拝啓

皆様には、ますますご精武のこととお慶び申し上げます。
日頃より浜松剣道連盟事業に対し、ご理解とご協力に感謝申し上げます。
さて、標記の件につきまして、県剣道連盟より別紙のとおり通達がありましたのでご協力をお願いを致します。
浜松剣道連盟から静岡県代表に相応しい選手の選出をしたいと考えております。貴団体より推薦したい選手がいる場合は、誠にお手数ですが推薦書にご記入の上、浜松剣道連盟事務局までご連絡をお願い致します。
応募多数の場合は、浜松剣道連盟にて先行し県剣道連盟へ推薦させていただきます。
強化選手決定の際には、団体代表を通じて推薦の結果をご連絡致します。

敬具

記

- 1、 対象者 浜松剣道連盟令和7年度会員
小学5・6年生、中学1・2・3年生男女不問
- 2、 推薦書提出について

別紙、推薦書に記入し浜松剣道連盟事務局へ
令和8年4月28日(火)までに郵送またはFAXにて

〒432-8023
浜松市中央区鴨江3丁目64-21
浜松剣道連盟事務局
FAX 053-455-3822

以上

令和8年度前期 少年剣道強化選手推薦書

地区連盟[]
 会長名[]

| | |
|------------------------|-------------------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 - |
| 生年月日 | 平成 年 月 日生 (歳) |
| 学年 | 小学 ・ 中学 年生 |
| 学校名 | |
| 道場名 | |
| 推薦理由 [過去の実績・戦歴等] | |
| ふりがな | |
| 保護者名 | |
| 連絡先 | 自宅電話番号 |
| | 携帯番号 (保護者で連絡がつく方) |
| | メールアドレス (保護者で連絡がつく方) |
| その他連絡事項がありましたらご記入ください。 | |

こちらの「令和8年度前期少年剣道強化選手推薦書」を、令和8年4月28日(火)

浜松剣道連盟事務局までご提出(FAX)ください。

なお、こちらの個人情報につきましては、少年強化以外には使用致しません。

浜松剣道連盟 FAX 053-455-3822