

令和5年4月吉日

各団体代表者 殿

西日本日本拳法社会人連盟 (西社連)

大会会長 川岸 正典
実行委員長 三澤 登

西日本・日本拳法社会人選手権大会(団体戦)開催の件

新緑の候、貴団体におかれましては、益々ご清祥の段、お慶び申し上げます。日頃は日本拳法発展のため、ご尽力賜り有難うございます。さて、昨年同様に題記大会を下記の通り開催いたします。

つきましては、挙ってご参加戴きますようお願い申し上げます。

記

- 大会の名称 第9回 西日本日本拳法社会人選手権大会、(団体戦)
- 会 場 吹田市・洗心館道場 (阪急電車・山田駅下車徒歩 12 分)
- 日 時 令和5年6月4日(日) 10:00 開会
- 出 場 資 格 ①、西社連加盟団体：(大会申し込み締め切りまでに加盟の団体)
②、高校連盟・大学拳法部に所属していない者で日本拳法の段級位を有する者
※2017年度大会より、西社連未加盟のオープン参加はなくなりました。
- 出場チーム数 (団体戦)：男子 1部(有段の部) 2部(2段以下の部) 女子の部 (段位の制限なし)、複数
チーム出場可
* 参加：団体数によりリーグ戦を行う場合があります。
- 試 合 規 定： 試合規定同封致しました、ご熟読願います。(別紙添付)
(団体戦)男子 1部5名対試合 2部3名対試合 女子3名対試合 (個人戦)
試合時間は全試合2分間
- 表 彰： 三位まで表彰を行いません。(三位決定戦を実施します。)
- 組 合 せ： 令和5年5月14日(日) 12:30～洪游會本部において、実行委員会が行います
- 参加費等 ①、団体戦 1部(@10,000) 2部(@6,000) 女子(@6,000)
②、各団体とも、広告掲載・必ず1件以上、お願いします。
(1/4ページ … ￥10,000. 1/2ページ … ￥20,000. 1ページ ￥50,000～)
③、申込と同時に振込みをお願い申し上げます。
④、大会中の事故・ケガ・等につきましては、次の通り保険に加入致しています。
* 1、傷害保険：死亡・後遺障害：500万円、入院保険 日額@3,000円、通院 日額2,000円
* 2、賠償保険：主催者側の過失により、他人の身体に損害を与え、法律上の賠償責任を負った場合、
保険金を支払います。詳細は、本部へお問い合わせ下さい。
- 主 催： 西日本日本拳法社会人連盟 (西社連)
- 後 援： 大阪府/(公財)大阪体育協会 /スポーツニッポン新聞社/(一社)日本拳法競技連盟
(公財)日本拳法会
- 参加申込：令和5年5月12日(金) **必着**：日本拳法全国社会人連盟本部宛にてお願い致します。
〒569-0811 高槻市東五百住町 2-17-16：必ずE-mail または **郵送にて** 申込をお願いします。
E-mail：zensyaren@zeus.eonet.ne.jp (連絡先 090-8149-6093)
(メールで受付後返信メールを送信しますので返信メールがない場合は連絡をお願いします。)
※締め切り後の変更・返金は、理由の如何に関わらず認めません悪しからずご了承願います。

以上