

各 支 部 御 中

(一財) 全日本剣道道場連盟 印  
会長 下村博文 略

## 第 61 回 全国選抜少年剣道合宿錬成会について

謹啓 貴支部におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、全日本少年剣道錬成会館において、第 61 回全国選抜少年剣道合宿錬成会を開催する運びとなりました。つきましては、下記要領に基づき優秀な少年剣士をご選考下さるようお願い申し上げます。  
敬白

### 記

1. 期 間 令和 8 年 4 月 1 日 (水) ~ 3 日 (金) 2 泊 3 日

2. 場 所 全日本少年剣道錬成会館

〒191-0053 東京都日野市豊田 4-46-6  
TEL 042-581-6833

\* JR 中央線で東京駅～豊田駅まで 55 分 ホームは 1 ~ 2 番線 (豊田駅北口から徒歩 5 分)

3. 集 合 4 月 1 日 (水) 合宿所に午後 2 時までに集合

4. 解 散 4 月 3 日 (金) 現地午後 1 時ごろ (昼食後) 解散予定

5. 錬成内容 (1) 剣道講話 (2) 基本動作並びに稽古 (3) 規則正しい生活指導

6. 参加資格 道場連盟加盟道場所属の **小学生(新6年生以上)か中学生** の中から 各支部 1 名。

但し、欠席のある場合、本部にて補充する。

(**新学年** で申込書には記載して下さい。4 月より高校生になる者は対象外です。)

7. 携 行 品 **剣道具一式** (木刀は当館で用意します)・運動靴(履いてくれば可)・

寝間着・トレーニングウェア上下(寝間着を兼ねても可)・筆記用具・  
洗面用具(歯ブラシ、歯磨き粉、タオル)・  
バスタオル(シャンプー、石鹼は備品有)・スリッパ・本人名義の健康保険証

8. 費 用 講習会実施の費用は当連盟で負担致します。

9. 旅費補助 当連盟の規定による主要出発駅より豊田駅(東京都)までの乗車券、特急料金(往復)

のみ支給いたしますので、**「印鑑」を持参して下さい。(三文判で可)**

10. 健康診断書 合宿に参加するものは、保護者の同意(別紙申込用紙に記入)と別紙健康状況調査書を添えること。

※合宿時における不慮の負傷、疾病に対しては当連盟において応急の手当てをするほかは一切の責任を負わない。

11. 申し込み 〒143-0011 東京都大田区大森本町 1-2-8 武道場内

(一財) 全日本剣道道場連盟 宛  
TEL 03-5493-7080

※ 令和 8 年 2 月 13 日 (金) 必着でお申し込み下さい。

※ 参加決定者には合宿直前までに注意事項・携行品等、再度通知を出します。

※ 尚、出席者なしの場合でも必ず期日まで、その旨ご一報下さい

以 上

令和 年 月 日

(一財)全日本剣道道場連盟

会長 下村 博文 殿

支部名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

※支部印の無いものは受付けられません。

## 令和8年度 第61回全国選抜少年剣道合宿錬成会 申込書

ふりがな					
氏 名					
住 所	〒			TEL	
乗車駅	生年月日	年齢(4/1現在)	新学年	性別	級・段
線 駅⇒豊田駅	・・・	満 才	小・中 年	男・女	
剣道修行歴					

上記の者の所属道場主及び保護者は、合宿錬成会参加に対し、要項了承の上同意致します。

※本データは今合宿関連以外には使用致しません。道場主の変更等は所定の手続を各支部にて行って下さい。

※学年は、新学年をご記入下さい。

※交通費は全道連旅費規程に基づき算出させて頂きます。

所属道場 \_\_\_\_\_

館長名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先(携帯等) \_\_\_\_\_

# 健 康 状 況 調 査

記 入 日 ..... 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 学 年 .....

道 場 名 .....

生年月日 .....

身 長 ..... c m 体 重 ..... k g

いずれかに ○ 印をしてください。

- 1 現在、何か病気にかかっていますか。 はい いいえ  
      はい の場合 具体的な病名を記載ください。
- 2 現在、何か薬を服用していますか。 はい いいえ  
      はい の場合 何の薬か具体的に記載ください。
- 3 今までにけいれんを起こしたことはありますか。 はい いいえ
- 4 これまでに大きな病気にかかったことはありますか。 はい いいえ  
      はい の場合 具体的な病名を記載ください。
- 5 心臓疾患、また、疑いがありますか。 はい いいえ
- 6 肺の病気にかかったことがありますか。 はい いいえ
- 7 現在、手足などのケガ、疾病がありますか。 はい いいえ  
      はい の場合 疾病の箇所と症状について記載ください。
- 8 食物アレルギーはありますか。 はい いいえ  
      はい の場合 アレルギーの種類を記載ください。
- 5 現在の健康状態は良いですか。 はい いいえ  
      いいえ の場合 具体的に記載してください。
- 6 合宿錬成会に参加するにあたって、注意すべきことがありますか。  
      はい いいえ  
      はい の場合 具体的に記載してください。

合宿錬成会に参加することについて、問題はありません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印