

令和2年 2月 27日

区郡市理事長 各位

(一社)東京都空手道連盟  
専務理事 坂梨 孝美  
体協指導部会長 藤田 拓  
(公印省略)

## 令和2年度公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ3・コーチ4

### 養成講習会の申し込みについて

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当連盟諸事につきまして多大なるご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび公益財団法人全日本空手道連盟より標記育成講習会、受講希望者の推薦依頼が参りました。

つきましては、貴連盟の受講希望者に連絡をお願い致します。

(別紙：資格取得基準該当者)

なお、受講者推薦書の「**受講者役職、競技歴、指導歴**」は必ず記入し、各会員証の**期限切れ**（全空連、日スポ協、都空連のコピーを同封する）に注意して下さい。

#### 1. 連絡先

(一社)東京都空手道連盟 体協指導部会長 藤田 拓  
〒203-0051 東京都東久留米市小山3-5-25  
携帯 090-9004-0351

#### 2. 区郡市理事長宛に募集の案内を送付しましたが、都空連のホームページにも情報を記載します。

なお、各会員証の期限切れは受付出来ませんので注意して下さい。

#### 3. 申込み締切日 令和2年3月12日(木) **以降は受け付けません**ので、資料に不備がないよう早めに申請処理をして下さい。(都空連で実績の確認後、全空連に申請します。)

【別 紙】

公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ 3

・コーチ 4 養成講習会申込希望

氏 名 \_\_\_\_\_

所属区郡市連盟 \_\_\_\_\_ 区・郡・市 空手道連盟

希望講習会                      ・コーチ 3                      ・コーチ 4

(○で囲んでください)

※コーチ 3 を受講するには「コーチ 2」、コーチ 4 を受講するには「コーチ 3」の資格を保有していることが条件です。

受講の手引き及び関係書類メール送信先

メールアドレス \_\_\_\_\_

※メールをお持ちでない場合は書類送付先をご記入ください。

〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_