平成２６年８月吉日

団体責任者各位

世田谷区空手道連盟

理事長　竹見　国雄

事務局長　谷口　丈治

平成２６年度第１回世田谷区空手道連盟強化練習会について

残炎の候、貴団体におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、下記の通り平成２６年度第１回世田谷区空手道連盟強化練習会を開催致します。

つきましては、貴団体より練習会参加希望者及び本年世田谷区連盟強化選手の派遣をお願い申し上げます。

記

１・日時　　　平成２６年９月１３日（土）開始９時～（受付８時３０分）

　　　　　　　◇形受付　　　　　８時３０分

◇形の部　　　　　９時００分～11時３０分

　　　　　　　◇昼休憩

　　　　　　　◇組手受付　　　１３時００分

◇組手の部　　　１３時３０分～１６時００分

＊柴田会館３Fが男子更衣室兼昼休憩場所、女子は１Fの女子更衣室を使用してください。

２・会場　　　国士舘大学柴田会館武道場

３・種目　　　個人形・組手競技（男・女）

４・参加資格　本年世田谷区連盟強化選手

世田谷区連盟会員登録者で小学４年生以上、各団体から各学年（形・組手）２名まで参加可とします。（強化選手は人数に含まない）

５・参加申込　下記申込書に記入の上、FAX及びメールにて申込み下さい。

　　　　　　　申込期限平成２６年９月７日（日）まで

６・参加費　　1種目　１，０００円（当日徴収。）

　　　　　　　各種目の強化選手は無料

７・持ち物　　空手着・組手防具一式（小学生の拳サポータはリバーシブル）

８・その他　　参加する選手は、スポーツ安全保険に必ず入っておくようにお願いします。練習中における負傷に関しては応急処置を行いますが、それ以外は各団体責任者及び保護者の対応をお願い致します。

強化練習参加申込書

申込期限平成２６年９月７日（日）まで

**練習希望者**

＊希望する種目に○を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（学年・性別） | 形 | 組手 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**強化選手**

＊希望する種目に○を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（学年・性別） | 形 | 組手 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊形の強化選手の中で組手に参加したい場合（又その逆も）は参加費１，０００円かかります。記入する場合は◎を記入してください。

連絡先

世田谷区空手道連盟　事務局

FAX　03-5787-8284

Ｅ－ｍａｉｌ：t.family.osu@tuba.ocn.ne.jp