

平成 28 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
体協部長 須賀 伸治
(公印省略)

平成 28 年度

公益財団法人日本体育協会公認コーチ・上級コーチ

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講習会の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。なお、受講の手引き（パンフレット）等の必要書類は申込された本人宛にお送りいたします。

1. 連絡先

一般社団法人 東京都空手道連盟

〒166-0001 東京都杉並区阿佐谷北 2-14-4 阿佐谷北口ビル 2F

T E L 03-3223-9002

F A X 03-3223-9007

メール tokyo@tokuren.jp

2. 区郡市理事長宛には、募集の案内だけお送りいたしました。申し込み希望者は別紙にご記入の上、F A X (03-3223-9007) 等で都空連事務所まで連絡して下さい。追って受講の手引き等をお送りいたします。

3. 申込締切り 平成 28 年 3 月 10 日 (木) 以降は受け付けません。

【別 紙】

公益財団法人日本体育協会公認コーチ

・ 上級コーチ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 ・ 上級コーチ

(○で囲んでください)

※コーチを受講するには「上級指導員」、上級コーチを受講するには「コーチ」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 _____