

市郡連事務局 各位
技術・選手強化委員 各位

山口県空手道連盟
理事長 沖野 義次
技術・選手強化委員会
委員長 高山 正樹
副委員長 河野 健一

令和5年度 第2回ジュニア空手強化練習

第2回ジュニア空手強化練習を案内します。それぞれの目標に向けて強化練習に参加されるよう、お待ちしております。一緒に練習しましょう。

注意事項1:** ウイルス等感染防止対策としてのマスク着用は、個人の判断にゆだねます。状況に応じて適切なマスクの着脱をお願いします。練習中は熱中症対策のため、マスクを外して練習可能です。**

記

- 【1.日時】 令和5年 6月25日(日曜日) 9:30~15:00 形・組手練習
受付(9:00~)
- 【2.場所】 美祢市立美東中学校
〒754-0211 山口県美祢市美東町大田6258 TEL08396-2-0521
- 【3.練習日程】
9:00 ~ 受付
9:30 ~ 12:00 形・組手練習
12:00 ~ 13:00 昼食
13:00 ~ 15:00 形・組手練習
- 【4.参加費】 ¥1,500円/1人(県登録申請済の者)
(当日集金致します。)
***県登録未登録参加者は提示の参加費の1,000円アップの参加費となりますので ご注意ください。県登録申請中の参加者は「申請中」と記入してください。**
- 【5.持参物】 空手道着、拳サポーター、胴あて、メンホー、お弁当(各自)、飲み物、タオル、動きやすい服装(短パン・Tシャツ等)、マスク等
- 【6.参加対象者】 **小学生,中学生**
- 【7.申込み〆切】 別紙様式で **6月20日(火)まで**。FAX, またはメールにてお送り下さい。
***申込書の「お申込み責任者」の支部名、または道場名、名前、住所、電話番号は 必ず記入をお願いします。**

【ジュニア強化部 事務局】 事務局長：木崎 咲子

〒742-0007山口県柳井市東土手14-23

☎携帯 090-8718-9184

FAX: **0820-23-3745**

e-mail **ohki-i-txd@if-n.ne.jp**

令和5年度 第2回ジュニア空手強化練習 参加申込書 (〆切 6/20 (火)) まで)

No	氏名	学年	性別	登録番号(山口県)	県連登録外 (○を記入)
1		小学・中学 年	男・女		
2		小学・中学 年	男・女		
3		小学・中学 年	男・女		
4		小学・中学 年	男・女		
5		小学・中学 年	男・女		
6		小学・中学 年	男・女		
7		小学・中学 年	男・女		
8		小学・中学 年	男・女		
9		小学・中学 年	男・女		
10		小学・中学 年	男・女		
11		小学・中学 年	男・女		
12		小学・中学 年	男・女		
13		小学・中学 年	男・女		
14		小学・中学 年	男・女		
15		小学・中学 年	男・女		

注1:必ず登録番号部の記入をお願いします。登録申請の時期は「申請中」と表記してください。

空欄の場合は未登録とみなし、1,000円アップの参加費をいただくことになります。

【お申込み責任者】 *必ず 記入をお願いします。

_____ 支部 氏名 _____

住所 〒 _____

【木崎事務局長まで】

☎ _____

FAX : 0820-23-3745

携帯電話 _____

e-mail : ohki-i-txd@if-n.ne.jp

☎携帯電話 : 090-8718-9184