

令和5年2月14日

山形県空手道連盟
加盟団体長 各位

山形県空手道連盟
会長 安達 剛
理事長 遠藤 隆夫
(捺印省略)

第24回東北中学生空手道選手権大会の開催について

平素より本連盟の活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

全日本空手道連盟東北地区協議会より、標記の大会についてご案内がございました。参加希望される団体につきましては、下記の通りお申込みをお願い致します。

尚、東北地区協議会へ直接申込みはできませんのでご承知おき下さい。

記

1. **大会名** 第24回東北中学生空手道選手権大会
2. **日時** 令和5年5月7日(日)
3. **場所** 名取市民体育館(宮城県)
4. **申込先** 山形県空手道連盟 普及指導委員会 酒井原 雄大
e-mail: sakaibara182@yahoo.co.jp

- ・別添のExcelデータをメールでお申込み下さい。
- ・Excelファイル名 【〇〇〇】第24回東北中学生空手道選手権
※ 〇〇〇は団体名を記載して下さい。
- ・申込書 記入例に伴い**選手氏名の県名をご入力、お願いします。**

5. 参加費 振込先

送金口座	ゆうちょ銀行口座
口座名義	高田晴美
口座番号	18580-03855171

※ 従来の口座名になりますがこちらへお願いします。

※ 団体代表者様よりご送金をお願い致します。それ以外の方になる場合は
担当までご連絡下さい。(メールで可)

6. 申込・入金締切 令和5年3月31日（金）まで（期限厳守）

7. その他

1) 申込書についてご注意ください。

申込書の記載例のとおり、学校名は「□□市立〇〇中」ではなく「□□市立〇〇」と“中”を付けずに記載をお願いします。

各団体で氏名、学年等の誤記、入力忘れのない事を確認の上、お申込みをお願いします。

2) 原則 監督1名のみ、コーチ不可。(詳細は実施要項にて)

3) 開催近日になると、追加連絡（詳細日程表、諸連絡等）があると予測されます。その際は改めてWeb掲載でお知らせ致します。

以上

【担当】

山形県空手道連盟

普及指導委員会 緑川 寿幸

TEL 090-4319-4459

e-mail : buju.m@kke.biglobe.ne.jp