

令和元年 8 月吉日

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 田 鎖 光 雄



第 1 回東北中学生空手道選抜大会について（ご案内）

暮夏の候 皆様におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は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。

本年度より標記大会を全日本空手道連盟東北地区協議会で開催する運びとなりました。これは国際大会のカデットの部が体重別で開催されていることを受けてのことです。

つきましては、下記のとおり参加の取りまとめを行いますので、団体ごとに申し込みをお願い致します。

記

1. 大会名 第 1 回東北中学生空手道選抜大会
2. 主 催 全日本空手道連盟東北地区協議会
3. 場 所 グランディ 21 サブアリーナ
4. 日 時 令和元年 10 月 12 日（土）9：00 開始式（終了予定 17：30）
5. 種 目 男子・女子形個人戦
男子・女子組手個人戦（体重階級別）
男子：－52kg 級・－57kg 級・－63kg 級・－70kg 級・＋70kg 級
女子：－47kg 級・－54kg 級・＋54kg 級
※組手・形の重複出場可
- 6・参加料 2,000 円（1 種目）
7. 申 込 山形県空手道連盟 普及本部 高田 晴美 宛
e-mail: snowmonstercup.yamagata@gmail.com（県連事務局・大場）
携帯電話 080-5228-6645（高田）
 - ・電子データでの申込にご協力ください。
 - ・別添の excel データをメールに添付して下さい。
 - ・excel のデータ名は次の通りとして下さい。【○○○】第 1 回東北中学生選抜大会 …○○○は団体名が入ります。
《参加料振込先》…ゆうちょ銀行口座

山形県空手道連盟 普及部 口座番号 02280-9-125501

※ゆうちょ銀行口座からの送金は月 1 回まで手数料無料です。

※送金者名で団体を判断いたしますので、代表者名でご送金ください。それ以外の方のお名前でご送金される場合は団体がわかるように申込担当者までご連絡下さい。

8. 申込締切 令和元年 9 月 10 日（火） 期限厳守

以 上