

令和6年7月21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6回東北中学生空手道選抜大会の開催について

秋麗の候 皆様におかれましてはますます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。

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いては、下記、ご案内の通り、期限厳守で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はできませんのでご承知おき下さい。詳細は大会実施要項をご覧ください。

記

1. 大会名 第6回東北中学生空手道選抜大会
2. 日時 令和6年10月20日(日)
3. 場所 青森県三沢市武道館 〒033-0001 青森県三沢市中央町1丁目4-20
TEL:0176-57-0050(FAX兼用)
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データ名を【○○○】第6回東北中学生空手道選抜大会申込み
※ ○○○は団体名を記載して下さい。

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

※ 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、下記7 担当までご連絡下さい。(メールで可)

6. 申込締切 **令和6年9月6日(金) 必着**

期限後の受付及び変更等は一切受付しない。期日厳守をお願いします。

7. 参加に関する問合せ

山形県空手道連盟 普及指導委員会 緑川寿幸 (TEL090-4319-4459)

8. その他

- ・お問合せに関しては各団体長よりお願いします。個別には対応致しません。
(諸連絡及び変更等が生じた場合は団体長を通じて連絡します。)
- ・お申込みに当たり、記載漏れ、誤記、学年等に注意してお申込みをお願いします。
- ・学校名記載について学校名は「□□市立○○中」ではなく「□□市立○○」と“中”を
付けず記載をお願いします。

(例) 山形市立第一中学校 → 山形市立第一

長井市立長井南中学校 → 長井市立長井南 ※鶴岡市立と長井市立は注意

山形大学附属中学校 → 山形大学附属

新庄市立萩野学園 → 新庄市立萩野学園

※申込窓口側で修正することが多数発生しており、確認後の提出にご協力をお願いします。

- ・追加連絡の際はWeb掲載します。随時、ご確認をお願いします。

以 上