

令和7年8月4日

関 係 各 位

山 形 県 空 手 道 連 盟
理 事 長 横 田 和 浩
強 化 委 員 長 安 達 智 也
(公 印 省 略)

令和7年度 第4回ジュニア強化練習会のご案内

日頃より山形県空手道連盟における選手の育成・強化に多大なるご貢献とご協力を頂きまして誠にありがとうございます。

さて、令和7年度第4回ジュニア強化練習会下記日程により実施しますのでご案内申し上げます。

この度はジュニア強化指定選手に加え全少・全中大会参加選手も対象と致します。また、全少大会前、最後の練習会となりますので全少大会参加選手の保護者におかれましては説明会を実施しますので、対象者はご参加下さるようお願い申し上げます。

記

1. 参加対象 令和7年度ジュニア強化選手、令和7年度全少大会参加選手
2. 日 程 令和7年8月17日(日)
 - (1) 組手選手
集合・受付 9:00
練習 9:15～11:15
全少説明会 11:15～11:45
 - (2) 形選手
集合・受付 13:00
練習 13:15～15:15
全少説明会 15:15～15:45
3. 場 所 山形県武道館 山形市霞城1-2 TEL 023-654-5656
組手会場：小競技場
形会場：剣道場
4. 参 加 費 強化指定選手：1,000円(形、組手各1,000円)
強化指定選手以外：1,500円(形、組手各1,500円)
5. 持 ち 物 空手道用具一式
※組手、形両方の選手は各自昼食を準備してください。
6. 申込方法 申込書は所属団体ごとに取りまとめメールで提出すること。参加費については下記郵便口座に振り込むこと。領収書が必要な場合は事前にご連絡ください。

【申込先】 E-Mail issei5941@outlook.jp
強化委員会 佐藤一成 宛
TEL 090-1373-4433

【振込先】 記 号 1 8 5 5 0
番 号 0 2 5 9 0 8 4 1
口座名 山形県空手道連盟ジュニア強化部

7. 申込期限 令和7年8月13日（水）

8. 担 当 者 山形県空手道連盟 強化委員会
ジュニア強化部長 梁瀬伸祐 TEL 080-5229-3499
メール s.yanack@poppy.ocn.ne.jp

9. そ の 他 （1）全少大会出場者は大会当日に着用する空手衣で練習してください。
（2）「山形」の胸マークについて、必要な方には有償斡旋(1,000 円)
しますが、在庫が20枚程度しかありません。極力、自身でご準備ください。なお、必要な方は申込書とともにご連絡ください。