

令和4年8月31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 工藤 清  
理事長 遠藤 隆夫  
(捺印省略)

#### 第4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4回東北中学生空手道選抜大会
2. 日時 令和4年10月23日(日)
3. 場所 青森県弘前市 青森県武道館
4. 申込先 山形県空手道連盟 普及指導委員会 緑川 寿幸  
e-mail: [buju.m@kke.biglobe.ne.jp](mailto:buju.m@kke.biglobe.ne.jp)

TEL 090-4319-4459

- ・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4回東北中学生空手道選抜大会申込みとして下さい。※ ○○○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、問合せ担当までご連絡下さい。(メールで可)

6. 申込締切 **令和4年9月15日(木) 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 緑川寿幸まで

TEL090-4319-4459 e-mail : [buju.m@kke.biglobe.ne.jp](mailto:buju.m@kke.biglobe.ne.jp)

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。

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。

- ・入場制限について『新型コロナウイルス感染症』の感染拡大状況を踏まえ **10月上旬**に改めて東北地区協より通達がされるまでご連絡をお待ち下さい。

尚、大会当日、検温記録の提出がありますのでお忘れの無い様にご確認をお願い致します。

以 上