関係各位

山形県空手道連盟 理事長遠藤隆夫 強化委員長横田和浩 (公印省略)

令和5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5年度第4回ジュニア強化練習会を下記日程により実施しますのでご案内申し上げます。

この度は中学生の組手選手においては別会場で福島県との練習試合を予定しております。

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、対象者については必ずご参加下さるよう宜しくお願い申し上げます。

なお、組手選手においては中学生と小学生の練習会場が別になることから、送迎が重複する場合は、中学生の集合時間、送迎を優先してください。

記

- 1. 参加対象 (1) 令和5年度ジュニア強化指定選手
 - (2) 全少大会・全中大会参加選手(団体戦出場選手も含む)
- 2. 日程及び会場 令和5年7月16日(日)
 - (1) 中学生組手

会場:天童高等学校 80 周年記念館

住所: 天童市大字山本 850 TEL: 023-653-6121

集合・受付 9:00~

練習試合 10:00~13:00

(2) 小学生組手

会場:山形県武道館 剣道場

住所:山形市霞城 1-2 TEL: 023-654-5656

集合・受付 9:00~

練習 9:15~11:30 全少説明会 11:30~12:00

(3) 小・中学生形

会場:山形県武道館 剣道場

住所:山形市霞城 1-2 TEL:023-654-5656

集合・受付 13:00~

練習 13:15~15:30 全少説明会 15:30~16:00

- 4. 参加費 1,000円(形・組手それぞれ1,000円、中学生組手も同様)
- 5. 持 ち 物 空手道用具一式、赤帯・青帯、
 - ※食事が必要な方は各自ご準備ください。中学生の組手においては 昼休憩を挟みません。
 - ※全少・全中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。
- 7. 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】 〒999-3730 東根市中央南2丁目4-25 加藤 葵 宛 携帯 080-4401-3837

メール <u>aoikato0421@gmail.com</u>

【振込先】 記 号 18550 番 号 02590841

口座名 山形県空手道連盟ジュニア強化部

- 8. 申込期限 令和5年7月11日(火)
- 9. 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