

令和5年8月30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5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5回東北中学生空手道選抜大会
2. 日時 令和5年10月22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 緑川 寿幸
e-mail: 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【〇〇〇】第5回東北中学生空手道選抜大会申込みとして下さい。※ 〇〇〇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5年9月14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

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致します。
- ・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。

9. 大会審判員派遣について

参加団体より審判員の派遣をお願いします。

- ・審判員 地区組手保有者以上であること(審判員ファイルに入力下さい)
- ・参加申込書と一緒に提出して下さい。(申込提出期限と同じ)

【審判員に関するお問合せ】

山形県空手道連盟 審判委員会 委員長 梁瀬 伸祐まで

TEL080-5229-3499 e-mail : s.yanack@poppy.ocn.ne.jp

以 上