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8回東北マスターズ空手道競技大会の開催について

平素より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 される団体につきましては、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みはできませんのでご承知おき下さい。

記

- 1. 大会名 第8回東北マスターズ空手道競技大会
- **2. 日 時** 令和 5 年 6 月 10 日 (土)
- 3.場所 山形県天童市スポーツセンター
- 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 ファイル名 【○○○】第8回東北マスターズ空手道競技大会※ ○○○は団体名を記載して下さい。
 - ・申込書 記入例に伴い**選手氏名の県名をご入力、お願いします**。
- 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

- ※ 従来の口座名になりますがこちらへお願いします。
- ※ 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・入金締切 令和5年5月19日(金)まで 厳守 ※期限期日後、受付しない。

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

- 1) 申込みによる種目別及び年齢間違いにご注意下さい。
- 2) 原則 監督、コーチ 若干名。(詳細は実施要項にて)
- 3) 追加連絡及び詳細連絡等については、改めてWeb掲載でお知らせ致します。

以上