

令和6年2月15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25回東北中学生空手道選手権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25回東北中学生空手道選手権大会
2. **日時** 令和6年5月12日(日)
3. **場所** 宮城県名取市民体育館
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25回東北中学生空手道選手権  
※ ○○○は団体名を記載して下さい。
- ・申込書 記入例に伴い**ご入力をお願いします。**

### 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6年4月3日(水)まで 期限厳守

## 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

### 1) 申込書についてご注意ください。

申込書の記載例のとおり、学校名は「□□市立○○中」ではなく「□□市立○○」と“中”を付けないで記載をお願いします。

各団体で氏名、県名、学年等の誤記、入力忘れのない事を確認の上、お申込みをお願いします。

### 2) 監督、コーチについて、詳細は実施要項をご確認下さい。

### 3) 開催近日になると、追加連絡（詳細日程表、諸連絡等）があると予測されます。その際は改めてWeb掲載でお知らせしますので、随時、確認をお願いします。

以 上