

加盟団体 各位

東日本実業団空手道連盟
理事長 大渾 寛
技術部会長 山村 弘一
指導部長 佐々木 光二

平成 26 年度 組手セミナーの開催について（通知）

時下、標記件について、下記内容によりセミナーを開催いたします。本セミナーでは、組手の基本・応用技及び試合形式での稽古を主体にした競技力と技術向上を目標に実施いたします。また、平成 27 年 6 月 21 日開催される、第 49 回東日本実業団空手道選手権大会から少年部大会を実施するため、加盟傘下会員並びに少年会員に周知のうえ、積極的なご参加をお願い申し上げます。

－ 記 －

- 日時 平成 27 年 2 月 15 日（日）受付： 9 時 30 分
開始： 10 時 00 分
終了： 16 時 30 分
- 場所 千代田区立スポーツセンター 2 階 柔剣道場
東京都千代田区内神田 2-1-8（TEL:03-3256-8444）
- 内容 ①組手基本・応用技稽古
②組手競技ルールに準じた実践的稽古
③組手試合（個人、団体）
④レベルアップの為にトレーニング方法
⑤組手競技ルールを理解する。（1 本及び C1、C2 等の基準）
- 参加対象 一般部（高校生以上）、少年部（小学生高学年～中学生まで）
※審判員・指導員資格保有の先生、役員を含め参加者全員空手衣着用です。
- 講師 東実空連・技術部会指名講師及び講師補助（強化選手及び小・中・高・一般の選手若干名）
- 受講料 一般部 ￥4,000 円、少年部 ￥3,000 円
（下記口座への事前振込を願います）
振込書記人例に従って団体名、人数を記入して振り込んでください。
当日、欠席されても返金はできませんのでご承知置き願います。
振り込んだ領収証の写しを申し込み者名簿に添付して提出してください。
郵便局 口座番号 00140-7-0090613
加入者名 東日本実業団空手道連盟
- 申込及び問合せ先 同封の申し込み者名簿に記入の上、**2 月 9 日（月）必着**で技術部会指導部事務長
山下宛てにメール、郵送または F A X にて送付願います。（現金書留での受付は致しません）

送付先 〒240-0051

神奈川県横浜市保土ヶ谷区上菅田町 144-163

東日本実業団空手道連盟技術部会指導部事務長 山下 知臣 宛て

携帯電話:090-4225-5623 FAX:045-371-9517

Eメール:rsr37091@nifty.com

以上



【前回の様子】

平成26年度 組手セミナー申し込み者名簿 (H27.2.15)

東日本実業団空手道連盟

団体名(会社名)						団体番号	□					
No.	会員登録		氏 名	〒	住 所	TEL	備 考					
	加入	未加入					流派	一般	少年	振込の 確 認		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

振込み領収証(写し)を貼り付けて下さい。

振込用紙の記入要領

払込取扱票										
口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。										
口座記号		口座番号 (右詰で記入)			金額					
千	百	十	万	千	百	十	円			
0	0	1	4	0	7	9	0	6	1	3
加入者名 東日本実業団空手道連盟					料金	備考				
通信欄・ご依頼人 H27/2/15 組手セミナー 少年部 3,000円×受講人数【 】人 一般部 4,000円×受講人数【 】人 団体番号【 】団体名【 】 (ご連絡先電話番号 - -)										
日附印										

各票の捺印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。										
口座記号		口座番号 (右詰で記入)			金額					
千	百	十	万	千	百	十	円			
0	0	1	4	0	7	9	0	6	1	3
加入者名 東日本実業団空手道連盟					料金	備考				
おなまえ ご依頼人 (消費税込込み) 日附印 料金 円 備考										

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでお出しく下さい。

この受領証は、大切に保管してください。

団体名、団体番号、受講者数、金額及び依頼人の欄に住所、氏名、TEL をご記入下さい。