

関東中学生空手道選手権大会
出場者、団体責任者、保護者の皆様へ

2019年8月8日

神奈川県空手道連盟
事務局長 秋山 聡
(公印省略)

《第22回関東中学生空手道選手権大会 出場申込みについて》

拝啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当連盟に対しご理解ご協力を賜り厚く御礼を申し上げます。

さて、表記の大会につきまして以下の通りにご説明をさせていただきますので、必ず内容をご確認いただけます様宜しくお願いいたします。

敬具

記

- ✓ 大会要項、および、旅行会社からの案内など必要情報は、神奈川県空手道連盟 HPに掲載されていますので、各自ご確認いただけますよう、宜しくお願いいたします。

【出場申込みについて】

- ① 大会出場申し込み手続きは全て県連が一括で行います。出場申込書は神奈川県空手道連盟 HPからダウンロードして下さい。（「神奈川県空手道連盟 第22回関東中学生空手道選手権大会申込書」で検索）。個人種目用と団体種目用で申込書が異なりますので、ご注意ください。
- ② 出場申込書に必要事項をデータでご入力（手書き不可）いただき、下記の県連事務局のメールアドレスにメールでお送りください。メールの件名は、「第22回関中出場申込み（選手名 or 団体名）」でお願いします。なお、ご入力いただいた内容がそのままプログラムに反映されますので、入力間違いのないようご注意ください。
- ③ 出場申込み納期：8月23日（金）

【承諾書について】

- ① 大会出場承諾書は神奈川県空手道連盟 HPからダウンロードして下さい。（「神奈川県空手道連盟 第22回関東中学生空手道選手権大会申込書」で検索）。
- ② 承諾書に必要事項を記入し、捺印して、コピー（PDF または写メなど）を、下記の県連事務局メールアドレスにメールでお送りください。メールの件名は、「第22回関中承諾書（選手名）」でお願いします。
- ③ 承諾書提出期限：9月13日（金）

【出場費について】

- ① 大会出場費用につきましては、出場者個人、団体の負担となります。下記の県連事務局 武蔵宛に所定の参加料（個人種目 1 種目 3, 0 0 0 円、団体種目 1 チーム 1 種目 7, 0 0 0 円）を現金書留にて郵送してください。

※送料はご負担願います。

- ② 出場費送付期限：8月23日（金）

- ✓ 期日までに書類、出場費のご送付がない場合、県連事務局からのご連絡はいたしません。その場合は出場申し込みが出来ず、大会の出場が出来ない場合もございますので、必ず期日を厳守くださいますようお願いいたします。
- ✓ 出場申込みの記入内容（特に監督/コーチ名）の確認は必ず顧問及び道場の先生が行い、責任を持ってご送付をいただけますようお願いいたします。
- ✓ 競技日程、練習時間、監督会議などは要項に記載されておりますのでご確認ください。
（大会日程は1日ですが、監督会議は前日に予定されておりますのでご注意ください）
- ✓ 競技規定、服装等については、必ず出場者ご自身で大会要項をご確認ください。また大会までに要項に定められた用具のご準備をお願いいたします。（**要項の3、競技規定・4、競技方法及び11、参加上の注意を必ずお読みください。**）
- ✓ 宿泊、交通、当日の昼食等は全て出場者自身での手配並びに自己負担となります。神奈川県空手道連盟 HP をご確認ください。ご希望の場合は締め切り日までに各自で直接お申し込みをお願いいたします。
（県連盟では取りまとめをいたしませんのでご注意ください。）

※大会実施要項、参加申し込みに関しては、出場選手及び関係者が直接全国中学校空手道連盟及び今大会の実行委員会へお問い合わせは出来ません。必ず県連事務局までお問い合わせください。（厳守）

※申込書送付先及びお問い合わせ先

神奈川県空手道連盟 事務局 武蔵 辰也

〒251-0021 藤沢市鶴沼神明1-5-11 103

携 帯 TEL 090-2490-3619（平日 18:00～21:00 まで）

メールアドレス kf.kyouka@gmail.com

※メールは24時間送信可能（随時確認しております）

承 諾 書

(公財)全日本空手道連盟 御中
全国中学校空手道連盟 御中
神奈川県空手道連盟 御中

中学校名 _____

所在地 〒 _____

学校長 _____ 印

本校在籍 _____ 学年 _____ は、第 22 回関東中学生空手道選手権大会の出場にあたり、所属中学校名に本校名称を表示することを承認します。
なお、かかる行事における事故他一切について、本校は責任を負わないものとします。

本校在籍選手

フリガナ

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

生徒住所 〒 _____

連絡先 (電話) _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本行事の参加に係わる一切の責任は、保護者と指導者 (団体責任者) のもとにこれを行います。

保護者

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

連絡先 (電話) _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

指導者

氏 名 _____ 印

団体名 _____

住 所 〒 _____

連絡先 (電話) _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日