

支 部 長 各 位

日本空手道泊親会  
会 長 田 野 安 男  
(公印省略)

平成28年度第1回選手強化練習について(ご案内)

春暖の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本会事業の推進につきましては、多大なるご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、先般茨城県大洗町において行われた、総会の議題にありました強化練習につきまして、検討した結果、第1回選手強化練習を下記の要領で開催することになりました。ご多用中とは存じますが、多くの選手の参加を宜しくお願い致します。

記

- 1 主 催 日本空手道泊親会
- 2 日 時 1回 平成 28年 5月 29日 (日)  
9:00 ~ 16:00  
2回 平成 28年 11月 19又は20日予定 後日おって連絡します。
- 3 会 場 神奈川県川崎市川崎区藤崎  
川崎市立川中島小学校 体育館  
電話 044-288-3167
- 4 講 師 形講習 泊親会副会長 長谷目 秀久 先生  
  
組手講習 泊親会強化部
- 5 内 容 形 第一・第二指定形・アーナン・スーパーリンペイ  
チャタンラヤ・クーサンクー . 泊バツサイ(トマリバツサイ)  
  
組手 強化部指導員による指導
- 6 参加希望者 別添申込用紙記入しメール、ファックス、郵送にて申込み下さい。  
資格 有段者又は団体長が認めた者。
- 7 参加費 1人 1,000円 当日受付にて支払い下さい。  
申込締切 5月22日(日)
- 8 問い合わせ先 泊親会事務局(植木) 電話・FAX 0479-48-5151  
(申込み先) メールアドレス [syuusinkanueki@road.ocn.ne.jp](mailto:syuusinkanueki@road.ocn.ne.jp)

# 平成28年度 第1回泊親会強化練習参加申込書

2016. 5. 29(日)

NO	氏 名	男	女	学年又は 年 齢	形又は 組手希望	備考	NO	氏 名	男	女	学年又は 年 齢	形又は 組手希望	備考
1							23						
2							24						
3							25						
4							26						
5							27						
6							28						
7							29						
8							30						
9							31						
10							32						
11							33						
12							34						
13							35						
14							36						
15							37						
16							38						
17							39						
18							40						
19							41						
20							42						
21							43						
22							44						

※ 申込締切 平成 28年 5月 20日 (日)必着。

※ 男女欄は○を記入願います。

※ 形又は組手希望欄は形・組手どちらかを選んで下さい。

平成28年 5月 日 申込団体名 \_\_\_\_\_

参加人数 名 × 1,000円 = \_\_\_\_\_ 円

※ 当日受付にて支部一括にて支払い下さい。