

支 部 長 各 位

日本空手道泊親会  
会 長 堀 川 博 明  
(公印省略)

平成31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、先般静岡県御殿場市において行われた、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 31年 4月 14日 (日)  
9:00 ~ 16:00  
2回 平成 31年10月 19日(土)予定 後日おって連絡致します。
- 3 会 場 東京都あきる野市二宮683  
あきる野市秋川体育館  
電話 042-559-1163
- 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. 基本形・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。  
有段者又は団体長が認めた者。
- 7 参加費 1人 1,000円 当日受付にて支部ごとにまとめて支払い下さい。  
申込締切 4月 10日 (水)
- 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31年度 第1回泊親会強化練習参加申込書

2019. 4. 14(日) あきる野市秋川体育館

NO	氏名	男	女	学年又は 年齢	形又は 組手希望		備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

NO	氏名	男	女	学年又は 年齢	形又は 組手希望		備考
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							

※ 申込締切 平成 31年 4月 10日 (水)必着。

※ 男女欄・選考会希望欄は○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31年 4月 日 申込団体名 \_\_\_\_\_ 責任者名 \_\_\_\_\_

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。