

福井県中体連柔道発第8号
平成27年 4月24日

中学校長 様

福井県中体連柔道競技専門部
部長 北島 弘治
(公印略)

平成27年度 福井県ジュニア柔道強化練習会開催に伴う
派遣依頼及び案内について

陽春の候、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
平素は中学校体育・スポーツの振興にご尽力いただき厚くお礼申し上げます。
つきましては、みだしの強化練習会を下記により行います。公務ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、貴職下 氏の派遣についてご高配下さいますようお願いいたします。あわせて生徒の参加をお願いいたします。

記

- 1 期 日 平成27年 5月23日(土)
- 2 会 場 福井県立武道館 柔道場 TEL 0776-26-9400
福井市三ツ屋町8-1-1
- 3 日 程 試合練習 9:30~12:00
昼食 12:00~13:00
試合練習 13:00~16:00
- 4 持ち物 柔道衣・タオル等・昼食(指導者分は用意します。)
- 5 参加費 無料
- 6 申し込み 別紙申込用紙に参加者名を記入の上、5月18日(月)までに下記まで提出下さい。FAXかメールで結構です。
*メールで送ってくださると、次回の練習会の案内にも助かります。
〒916-0021
福井県鯖江市三六町1-1-50 TEL 0778-51-1161
中央中 山木 和恵 宛 FAX 0778-51-1143
携帯 080-3740-1500
メール (K.Yamaki@sabae.ed.jp)

強化練習会参加申込書

		男 子		女 子	
		チーム数	レベル	チーム数	レベル
5月 23日 (土)					
	午前				
	午後				

* チーム力をA～Cで示して下さい。1チームの人数は、男子7名程度、女子5名程度
 A：県大会ベスト4以上のレベル B：県大会出場のレベル C：B以下のレベル

引率者氏名（*お名前のお数のみ昼食を用意させていただきます。）

--	--	--	--

参加生徒氏名一覧（必ずお書きください。）

学校名 _____

住所 _____

電話番号 () _____

FAX 番号 () _____

申込責任者 _____ 印

携帯番号 - - _____

メールアドレス _____