

福井県中体連柔道発第43号  
平成28年1月15日

中学校長 様

福井県柔道連盟  
会長 長谷川 大 恭  
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

師走の候、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28年 3月12日(土)・13日(日)  |
| 2 | 会 場     | 福井県立武道館 柔道場 TEL 0776-26-9400<br>福井市三ツ屋町8-1-1   |
| 3 | 日 程     | 試合練習 9:30~12:00<br>昼 食 12:00~13:00<br>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 込 込 込 | 別紙申込用紙に参加者名を記入の上、 <b>3月2日(水)</b> までに下記まで提出下さい。FAXかメールで結構です。<br>*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。 |

〒910-

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
3月 12日 (土)	午前				
	午後				
3月 13日 (日)	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 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_  
 申込責任者 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_  
 FAX 番号 ( ) \_\_\_\_\_  
 携帯番号 - - \_\_\_\_\_  
 メールアドレス \_\_\_\_\_