令 和 3 年 1 1 月 3 日

郡 市 空 手 道 連 盟 理 事 長　様
学　連　京　都　支　部　長　様
高 体 連 空 手 道 専 門 部 委 員 長　様

京 都 府 空 手 道 連 盟
指 導 部 会 部　砂子坂 隆

# 令和3年度第2回京都府空手道連盟技術講習会の開催について

紅葉の侯、皆様方におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記講習会を下記のとおり開催いたします。つきましては、貴連盟等の全般に周知徹底して頂きまよう、宜しくお願い致します。

**この講習会の参加資格は、小学生以上とします。**

記

1　日　　時　　令和3年12月5日（日）（9時受付～11時予定）

2　会　　場　　ジーエス・ユアサ体育館

3　受　講　料　　5000円（当日受付にてお支払い下さい）

4　講 習 内 容　　公益財団法人全日本空手道連盟　基本形、指定形及び得意形
（剛柔、糸東、松濤、和道）

5　資　　格

（1） 京都府空手道連盟公認段位級位審査会受審者
（2） 受講希望者（**小学生以上で段位は問わない**）
（3） 公認形審判員及び公認形審判員受審者で希望者

6　講　　師　　公益財団法人全日本空手道連盟1級、2級、3級資格審査員

7　申 込 方 法　　京都府空手道連盟技術講習会申込書（全空連会員証写し貼付）1通

8　申　込　先　　〒615－8296
京都市西京区松室山添町22
京都府空手道連盟技術委員会・指導部会
事務長　川本　弘彦　迄
携帯番号　090－5059－4347

9　申 込 締 切　　令和3年11月21日（日）

10　そ　の　他

（1） 各流派、受講者が2名に満たない場合は、その流派の講習は中止します。
（2） この講習会は**小学生以上の段位・級位受審者及び希望者 は** 受講することが出来ます。
（3） 別紙の「連絡先確認用紙」と「健康管理チェックシート」を事前に記入して頂き、当日受付時に提出して下さい。
（4） 会場内ではマスクを着用して下さい。
（5） 当日、発熱や風邪の症状、体調不良等がある場合は、受講が出来ないことがあります。
（6） 講習会では必ず道衣を着用して下さい。
（7） 電話・FAX等での申込は、受付致しませんのでご注意下さい。
（8） 空手道手帳を持っておられる受講者の方は空手道手帳に記入致しますので持参して下さい。
（9） 準備の都合上、お早めにお申込下さい。

令和　　年　　月　　日

# 京都府空手道連盟技術講習会申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>名　前 | | 生年月日<br>年　齢 | 年　　月　　日生<br>才 |
| 現住所 | 〒<br>（TEL） | | |
| 所　属<br>郡市連 | | 道場名 | |
| 公認<br>段位・級位 | | 全空連会員番号 | |
| 会派<br>段位・級位 | | No. | |

※受講希望（番号に〇をしてください）

1　剛柔
2　糸東
3　松濤
4　和道

全空連会員証写添付欄