事　務　連　絡

令和4年１２月２８日

第17回全国中学生空手道選抜大会参加選手及び指導者　様

（一社）熊本県空手道連盟

九州・全国大会企画運営部会

令和４年度　ＪＯＣジュニアオリンピックカップ

文部科学大臣旗　**未来くん杯**　第17回全国中学生空手道選抜大会

参加申込について（お知らせ）

　　日頃から本連盟の運営につきまして、ご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、標記大会につきまして、下記の通り申し込み及び参加費・派遣費振込みをされてください。選手権を獲得された方は参加されることが原則ですが、止むを得ず辞退される場合は、事務局長　（宮﨑　09025193127）宛、令和５年１月４日迄にお知らせください。

記

１　大会要項・申込等　　※HP掲載の通り、但し交通・宿泊斡旋はできません。

1. 申し込みの流れ
	1. 該当選手の指導者がHPから「熊本県申し込み様式（エクセル）」をD.L.し記入する
	2. 「参加費・派遣費送金証（写）」を「熊本県申し込み様式」に貼り付ける
	3. 「熊本県申し込み様式」をHP同ページに投稿する。締め切り：１月２２日（日）
	4. 受付担当者（室屋）が申し込み一覧を作成し、１月２４日（火）迄に事務局長（宮﨑）に送る。
	5. 事務局長（宮﨑）が地区協に申込書を送り事務局次長（矢野）が参加費を振り込む。

２　対象選手

　　・令和４年１１月１３日（於　芦北町体育館）の県中学生大会で、

男女個人形、組手試合において、１位から４位に入賞した選手

３　参加料・派遣費等送金

・個人形、組手　１人１種目　5000円

・派遣費　　　※　種目数を問わず、選手１人につき　2000円

　下記は送金口座です。

ゆうちょ銀行　口座名　一般社団法人熊本県空手道連盟　口座番号　０１９３０－８－１６８３３

・送金証（写）　下欄の県連アドレスに送信

* 辞退等による返金は大会本部の判断です。それ以外の返金が生じた場合、申込者責任による返金は　　　1000円、県連責任による返金は500円を返金送金料として差し引かせて頂きます。

・問い合わせ先、連絡先　　※指導者の先生からなるべくメールでお願い致します。

〒862-0926熊本市中央区水前寺5-23-2熊本武道館内一般社団法人熊本県空手道連盟

　　　　　　　九州・全国大会企画・運営部会（　益田　室屋）　事務局長（　宮﨑　）

E-mail：karate.k@abelia.ocn.ne.jp

携帯電話：益田090-1349-1107　宮﨑090-2519-3127