

平成27年度 北海道青少年空手道錬成開催要項

- 1 趣 旨 北海道における青少年空手道競技のレベルアップを図るため、日本特区クラスの指導者と選手を取り入れ、さらに心身とも健全な人間を育成することを目的とする。
- 2 主 催 公益財団法人日本武道館 全国都道府県立武道協議会
公益財団法人全日本空手道連盟 公益財団法人北海道体育協会
- 3 後 援 日本武道競技会
- 4 主 管 北海道空手道連盟

- 5 開催概要 (1) 期間 平成27年7月19日(日)～20日(月)

7月19日(日)	7月20日(月)
9:00 受付	9:00 受付
9:30～10:30 開講式	9:30～12:00 実技Ⅲ
10:30～12:00 実技Ⅰ	12:00～13:30 昼食・休憩
12:00～13:30 昼食・休憩	13:30～15:00 実技Ⅳ
13:30～16:45 実技Ⅱ	15:00～ 閉講式

※実技Ⅰ～実技Ⅳは、全参加者対象。

※日程は、多少変更することもあります。

- (2) 場所 中島体育センター
所在地 札幌市中央区中島公園 1-5
TEL 011-530-5906

- 6 講 師 中央講師 公益財団法人全日本空手道連盟強化委員会委員 松久 功 様
公益財団法人全日本空手道連盟強化委員会委員 古川 哲也 様
公益財団法人全日本空手道連盟強化指定選手 木下 知子 様
※変更の可能性があるのでご承知おきください。
地元講師 北海道空手道連盟強化委員会強化コーチ

7 参加資格

- (1) 北海道空手道連盟個人登録者で、団体責任者が推薦する小学生5年生以上、中学生、高校生の形・組手選手。

8 参加費用

- (1) 参加料 5,000円(昼食込)
(2) 交通費、宿泊費等の経費は、自己負担とする。

9 参加申し込み

(1) 申込方法 別途申込用紙に必要事項を記入の上、所属団体がとりまとめ事務局に送付する。

(2) 申込先 〒060-0905

札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1 北海道立総合体育センター内
北海道空手道連盟事務局

TEL 011-820-1627 FAX 011-820-1628

e-mail : taikaisanka@karate-hokkaido.jp

(3) 申込期日 平成27年7月4日(土)

(4) 振込先 銀行名 北洋銀行 豊平支店

(参加料) 口座番号 (普通) 1316198

口座名義 北海道空手道連盟

▶ 必ず申込団体名で、合計金額をお振込ください。

▶ 振込票控えを添付してください。

10 携行品 健康保険証・空手着・組手安全具・筆記用具

11 その他 (1) 参加者は、スポーツ傷害保険に加入すること。