

東実空連 第2416号
令和6年12月10日

団体会員 各位
個人会員 各位

一般社団法人東日本実業団空手道連盟
会 長 保 坂 三 蔵
(公 印 省 略)

令和6年度第2回少年少女交流練習会の開催について（案内）

時下、日頃より当連盟にご協力を賜り心から感謝申し上げます。
さて、標記の件につきまして下記の通り令和6年度第2回少年少女交流練習会を開催いたします。
つきましては貴所属会員の少年少女の皆様に周知の上、多数参加されます様、よろしくお願い申し上げます。

記

- 日 時 令和7年1月19日（日）
受付 13:10～13:30
開会式 13:30～13:40
練習会 13:40～14:00（準備体操等）
14:00～15:45（練習会）
15:45～15:55（整理体操及び閉会式）
- 場 所 千代田区立スポーツセンター 2階 剣道場
東京都千代田区内神田2丁目1番8号
TEL 03-3256-8444
JR 神田駅西口から徒歩約5分
地下鉄大手町駅 A2 出口から徒歩5分
- 講 師 一般社団法人東日本実業団空手道連盟 少年少女育成委員会
- 内 容 組手の基礎練習（筋力、瞬発力、持久力トレーニング）
組手の応用練習……試合形式
- 受講資格 小学1年から中学生まで
- 受講料 2,000円

（下記口座に事前に振り込んで下さい。尚、現金での受付は致しません。）

振込書に団体名、人数を記入して振り込んで下さい。

当日、欠席されても返金は出来ませんのでご承知おき下さい。

振り込んだ領収書の写しを申込書に添付して提出して下さい。

送金先口座 ゆうちょ銀行 00140-7-90613
(一社) 東日本実業団空手道連盟
(別紙 払込取扱票参照)

7. 申込方法

(1) 「申込者名簿」に必要事項をご記入下さい。

- ・ (団体名) (団体番号) (参加者指名) (年齢) を必ずご記入下さい。
- ・ お振込み後、ご利用明細票の写しを「申込者名簿へ貼付」下さい。

※申込者名簿は判別できる文字でご記入くださいますようお願い致します。

(2) ご利用明細票の写しが貼付された「申込者名簿」を1月12日(日)必着で下記、(一社) 東実空連少年少女育成委員会まで E-Mail でお申し込み下さい。(郵送不要です)

送信先・問い合わせ先

jka.funabashi@hotmail.co.jp

一般社団法人東日本実業団空手道連盟

少年少女育成委員会委員長 若梅陽子

(件名に「東日本実業団空手道連盟宛て」とご入力下さい。)

8. 携帯品

- ・ 空手衣、帯、防具一式 (メンホー・拳サポなど所持しているもので可)
- ・ 保険証
- ・ 汗拭きタオル
- ・ 給水用ドリンク

9. その他

会場内での食事は禁止です。また、写真撮影も禁止と致します。

2024年度 第2回東実空連 少年少女交流練習会申込者名簿 (2025.1.19)

団体番号 _____

団体名 _____

No.	氏名	性別	学年	段位・級位	備考(流派)	No.	氏名	性別	学年	段位・級位	備考(流派)
1						11					
2						12					
3						13					
4						14					
5						15					
6						16					
7						17					
8						18					
9						19					
10						20					

領収書貼付欄

お振込み用紙の記入例

郵便局にて払込取扱票に下記内容を記入してください。

払込取扱票												
口座記号		口座番号 (右詰で記入)						金額				
千	百	十	万	千	百	十	円	千	百	十	円	
0	0	1	4	0	7			9	0	6	1	3
加入者名 * 一般社団法人東日本実業団空手道連盟								料金		備考		
通信欄 * 令和6年度第2回少年少女交流練習会 (令和7年1月19日(日)実施) 受講者数 名 × ¥2,000円 合計 円 団体名【 】 団体番号【 】												
ご依頼人 * おなまえ (ご連絡先電話番号 - -)								日	様			
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。								附	印			

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

振替払込請求書兼受領証												
口座記号		口座番号 (右詰で記入)						金額				
千	百	十	万	千	百	十	円	千	百	十	円	
0	0	1	4	0	7			9	0	6	1	3
加入者名 * 一般社団法人東日本実業団空手道連盟								料金		備考		
ご依頼人 * おなまえ (消費税込み) 日 附 印												
料金								円	備考			

この受領証は、大切に保管してください。

団体名・団体番号・受講者数及びご依頼人の欄にご住所・お名前・TEL をご記入ください。