

団体会員 各位  
個人会員 各位



## 平成 29 年度全日本実業団強化選手選考会の実施について (案内)

時下、日頃より当連盟へのご協力を賜り心より深く感謝申し上げます。

さて、標題の件につきまして、全実空連第 2844 号の通知に基づき、平成 29 年度全日本実業団強化選手選考会の実施について、案内が御座いました。

別添の開催案内熟読の上、傘下会員に周知し、希望者は申込手続して下さい。  
宜しくお願い致します。

### 記

1. 選考会日時 平成 29 年 2 月 11 日 (土) 受付 12:00~13:00  
選考会 13:00~16:00
2. 選考会会場 ベイコム総合体育館 地下 1 階各議室  
兵庫県尼崎市西長洲町 1-4-1 【TEL: 06-6489-2027】  
JR 尼崎駅南口下車徒歩約 10 分
3. 選考内容 別添、開催案内を確認の事。
4. 参加資格 別添、開催案内を確認の事。
5. 申込方法 別添、”平成 29 年度強化選手選考会申込書に必要事項を記入の上  
全空連会員証のコピーを添付【必須】し、下記まで送付願います。  
注) 全空連会員証の有効期限切れ及び未加入の者は、受けることは出来ません。
6. 申込締切 平成 29 年 1 月 27 日 (金) 厳守  
※ 申込期限後の申込は、一切受付致しません。
7. 注意事項
  - ・交通宿泊費は、個人負担となります。
  - ・携行品等の詳細は、別添の開催案内を確認してください。
8. 書類送付先 〒252-0216  
神奈川県相模原市中央区清新 2-14-3-302  
(一社) 東日本実業団空手道連盟 総務部 宮川幸二  
携帯: 909-6543-1767  
Mail: ejbkf-office@wkf.jp

全実空連第2844号  
平成28年12月26日

東日本実業団空手道連盟理事長  
西日本実業団空手道連盟理事長 殿  
全自衛隊空手道連盟理事長

全日本実業団空手道連盟  
理事長 矢内 誠



平成29年度全日本実業団強化選手選考会について

厳寒の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
平素は、当連盟の活動に格別のご理解とご協力を戴き、厚くお礼申し上げます。  
さて、標記について下記の要領により開催いたします。  
貴連盟参加選手の名簿提出と選手の派遣方よろしくお願い申し上げます。

記

- 1 日時 平成29年2月11日(土) 12:00～13:00 受付  
13:00～16:00
- 2 場所 ベイコム総合体育館 地下1階格技室  
兵庫県尼崎市西長洲町1丁目4-1 (TEL06-6489-2027)  
JR尼崎駅南口下車徒歩10分
- 3 選考内容 (1) 男子組手  
-55kg -60kg、-67kg、-75kg、-84kg、+84kg  
(2) 女子組手  
-50kg、-55kg、-61kg、-68kg、+68kg  
(3) 形  
男子個人・女子個人・男子団体・女子団体
- 4 参加資格 (1) 平成28年度全日本実業団空手道連盟強化指定選手  
(2) 東日本・西日本・全自衛隊各連盟推薦選手
- 5 申込締切 (1) 「平成29年度強化選手選考会申込書」により各連盟で取り  
まとめ**1月31日(火)**までに申込んで下さい。  
(2) 申込書送付先  
〒277-0065 千葉県柏市光ヶ丘2-6-18  
全日本実業団空手道連盟事務局 渡邊 博  
FAX 04-7175-0997  
携帯番号 090-9852-2686  
自宅Eメール 2115711201@jcom.home.ne.jp
- 6 管理事項 交通費・宿泊費：本人負担とする  
携行品：健康保険証、組手選手は拳サポーター、マウスピース、  
インステップガード、シンガード、ボディプロテクター、セー  
フティカップ(男子)、チェストガード(女子)

- 7 審判員 組手審判員：6名（全国・地区審判員、有資格者）  
（東日本実業団2名、西日本実業団2名、全自衛隊2名）  
派遣審判員名を「強化選手選考会申込書」に記入する
- 8 その他 平成29年度実業団強化選手に指定された選手の中から、（公財）  
全日本空手道連盟の平成29年度強化選手選考会（4月1～2日）  
へ派遣する全日本実業団空手道連盟の推薦選手を決定します。
- 9 案内図 ベイコム総合体育館 JR尼崎駅徒歩10分



## 平成29年度全日本実業団空手道連盟強化選手選考会 申込書

平成29年 1月 日 申込

区分	フリガナ 氏名	全空連 公認段位	年齢	体重	身長	勤務先名 勤務先Tel	〒 Tel	自宅住所	パスポート有無 有効期限
審判 コーチ		***	***	***	***	*****			*****
審判 コーチ		***	***	***	***	*****			*****
男子・女子 級		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 級		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 級		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 級		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 級		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 級		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 形		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 形		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 形		段	歳	kg	cm				有・無
男子・女子 形		段	歳	kg	cm				有・無

※申込者は全空連公認段位を記載すること、また男女組手は区分欄に該当クラスを表示して下さい。

※パスポートの有無並びに有効期限を西暦で記載する。

※全空連ナショナルチーム選考会への派遣が決定した選手は、競技会ドーピング検査情報として持病の有無と病名を申告して下さい。

※選考会申込書に記載された個人情報参加資格の確認、全空連ナショナルチーム選考会への申込み資料として使用されます。

記載者氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

