

(一社) 東実空連第 27027 号
平成 27 年 8 月 3 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 藏
技術委員会委員長 山村 弘 一
技術委員会指導部長 佐々木 光二



平成 27 年度 第 1 回形講習会の開催について (通知)

時下、貴団体におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、標記の件について、下記により講習会を開催いたします。
傘下会員に周知の上、多数受講されます様お願い致します。

— 記 —

1. 日 時 平成 27 年 9 月 22 日 (火・祝日)

9 : 00 受付
第 1 指定形、第 2 指定形 講 習 9 : 30 ~ 12 : 30 終了
受講者の希望により選択

第 1 指定形、第 2 指定形 講 習 13 : 30 ~ 16 : 30 終了
受講者の希望により選択
全空連得意形リストより選択した形
2. 場 所 千代田区立スポーツセンター 2 階 柔道場
東京都千代田区内神田 2-1-8
TEL 03-3256-8444
3. 講師と内容 各流派の先生による指定形
4. 受講料 一般部 ￥6,000 円
(下記口座への事前振込みを願います)
当日、欠席されても返金はできませんのでご承知置き願います。
振り込んだ領収書の写しを申し込み者名簿に必ず添付して提出ください。

振込先

ゆうちょ銀行から振込の場合
記号 10770 番号 6888501

他金融機関から振込の場合
店名 〇七八 店番 〇78 普通預金 口座番号 688850

口座名義名 一般社団法人 東日本実業団空手道連盟

5. 申込等 同封の申し込み者名簿に記入の上(団体番号、団体名を必ず記載し、領収書の写し添付のもの)、**9月11日(金)必着**で指導部事務長 山下宛にメール、郵送またはFAXのこと。(現金書留での受付は致しません。)

※ 加盟団体からの全空連登録している少年会員も参加できます。

申し込み者名簿に年齢を必ず記載すること。

送付先 〒240-0051

神奈川県横浜市保土ヶ谷区上菅田町 144-163

(一社) 東日本実業団空手道連盟 技術委員会指導部

事務長 山下 知臣 宛

携帯 TEL 090-4225-5623

FAX 045-371-9517

eメール rsr37091@nifty.com

※ 申し込み者名簿の記載は確実に判別できる文字で記載をお願いします。

6. 携帯品

(1) 空手着

(2) 全空連個人会員証

未登録者は、講習会当日、会員登録を受け付けます。

※ 会員登録、新規・更新については、組織委員会へお問い合わせください。

〒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 組織委員会 副委員長 宮川 幸二 宛

携帯 TEL 090-6543-1767 eメール ejbkf-office@wkf.jp

(3) 受講証(東実空連発行のもの・・・所有者に限る。(発行希望の場合は、申し込み者名簿の備考欄にその旨記載のこと)

(4) 保険証

7. その他

(1) 受講者には、受講証明を発行し、今後受験する「段位」「審判員」「指導員」のデータとさせていただきます。

☆ 問い合わせ先

〒299-3223

千葉県大網白里市南横川 1916-23

(一社) 東日本実業団空手道連盟

技術委員会指導部 部長 佐々木 光二 宛

TEL/FAX 0475-73-1321

平成27年度 第1回形講習会申し込み者名簿 (H27.9.22)

団体番号： _____ 団体名： _____ (一社) 東日本実業団空手道連盟

No.	会員登録		氏 名	年 齢	〒	住 所		TEL	備 考	
	加入	未加入				流 派	受講証 発行希 望		振込 確認	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
領収証貼付欄										