

(一社) 東実空連第 28031 号
平成 28 年 9 月 4 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



平成 28 年度 第 1 回組手セミナーの開催について (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、下記によりセミナーを開催いたします。
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 28 年 10 月 9 日 (日)
受 付 12:30
セミナー 13:00～16:30 終了
2. 場 所 東京武道館 第一武道場 (柔道場)
東京都足立区綾瀬 3-20-1 TEL 03-5697-2111
交通
東京メトロ千代田線『綾瀬駅』東出口下車徒歩約 5 分
3. 内 容 ①組手基本・応用技稽古
②組手競技ルールに準じた実践的稽古
③組手試合
④レベルアップの為にトレーニング方法
⑤組手競技ルールを理解する。(1 本及び C1、及び C2 等の基準)
4. 講 師 (一社) 東実空連・技術委員会指名講師及び補助 (強化選手等若干名)
※ 審判員・指導員資格保有の先生、役員を含め参加者全員空手衣着用。
5. 受講料 一般部 ¥4,000 円
(下記口座への事前に受講料の送金をお願いします)
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。
送金後、ご利用明細票の写しを申し込み者名簿に必ず添付して提出ください。

送金先

ゆうちょ銀行

口座記号・番号: 00140-7-90613

加入者名: (一社) 東日本実業団空手道連盟

※ 郵便局備付けの『払込取扱票 (青色)』をご利用下さい。

※ 通信欄に入金目的 (例: H28 第 1 回組手セミナー受講料) と
団体名及び団体番号を必ず記入して下さい。

※ ご依頼人欄に住所・氏名・連絡先電話番号を必ず記入して下さい。
入金目的が不明な場合は、当連盟からご連絡する事が御座います。

6. 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、ご利用明細票の写し添付のもの)、10月1日(土)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。

7. 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

8. 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28年度 第1回組手セミナー申し込み者名簿 (H28.10.9)

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										

払込取扱票 記載例

払込取扱票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00												金額		千		百		十		万		千		百		十		円	
※		0	0	1	4	0	※	7	※		9	0	6	1	3	金額													
加入者名		※ (一社) 東日本実業団空手道連盟										料金				備考													
通信欄・ご依頼人		※ H28.10.9組手セミナー受講料																											
		団体名 :										受講人数 : 名 × ¥ 4,000																	
		団体番号 :																											
		〒										—																	
		※ おとこ																											
		※ おなまえ																											
		(ご連絡先電話番号										— —)																	
		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。																											

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

日 附 印

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。

切り取らないでお出ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		※		0	0	1	4	0	※	7							
加入者名		※ (一社) 東日本実業団空手道連盟															
金額		千		百		十		万		千		百		十		円	
ご依頼人		おなまえ															
		消費税込										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。

※ 通信欄には、団体名、団体番号、受講人数と入金目的を記載の事。

※ ご依頼人欄には、送金者の住所、氏名、連絡先電話番号を必ず記載の事。