

平成 29 年 12 月 2 日

関係者各位

(公社)長野県柔道整復師会 会長 高田 保
スポーツ支援部長 保尊 伸昭

第 8 回日整全国少年柔道形競技会長野県予選会のご案内

向寒の候 皆様におかれましてはご健勝のことと存じます。日頃は当会の事業にご理解を賜り感謝申し上げます。

第 8 回日整全国少年柔道形競技会が開催されます

開催日：平成 30 年 10 月 7 日（日） 会場：講道館（東京都） 予定

日本柔道整復師会では少年柔道における形の重要性と強化推進に伴い標記大会を開催します。北信越ブロック東部地区より 1 チームが、10 月に行われる全国大会に出場します 当県と新潟県との申し合わせにより本年度は当県代表チームが全国大会に出場いたします。

つきましては、その予選会を下記により開催いたしますのでご案内いたします。

記

日時 平成 30 年 5 月 19 日（土）午後 2 時
場所 (公社)長野県柔道整復師会館 3F 柔道場（長野市安茂里伊勢野宮 2167-9）

競技種目 投の形（手、腰、足技まで）9 本
選手団 監督 1 名 選手 2 名
小学生（4 年生以上）国籍男女は問わない、学齢適齢であること
（各団体 1 チーム）

参加費 無料
申込み 2 ページ目の申し込み用紙に必要事項記入のうえ 4 月 20 日締切、当会事務局
へ郵送または FAX で送付して下さい
〒380-0958
長野市安茂里伊勢野宮 2167-9
（公社）長野県柔道整復師会事務局宛
TEL 026 224 6800
FAX 026 224 7575

審査 公益社団法人長野県柔道整復師会 スポーツ支援部に一任とする

以上

平成 30 年 月 日

(公社) 長野県柔道整復師会
会長 高田 保 殿

チーム名 _____

監督氏名 _____

⑩

日整全国少年柔道形競技会長野県予選会参加申込書

きたる 5 月 19 日 (土) 開催の標記大会に参加出場いたしたく下記のとおり名簿を添えて申し込みます。

監督氏名 _____ 段 男・女 _____ 歳

全柔連登録番号 _____

生年月日 _____

〒及び住所 _____

自宅電話番号 _____

取 氏名 _____ 小学 年 男・女 _____ 歳

全柔連登録番号 _____

生年月日 _____

〒及び住所 _____

自宅電話番号 _____

受 氏名 _____ 小学 年 男・女 _____ 歳

全柔連登録番号 _____

生年月日 _____

〒及び住所 _____

自宅電話番号 _____

※全柔連登録番号は 9 桁の ID のこと

※各団体 1 チームのみの参加とする。