

各 位

令和5年7月吉日
鎌ヶ谷市空手道連盟
会 長 深田隆雄
理事長 井上良江

「第35回鎌ヶ谷市民空手道大会」選手依頼について

標記の通り「第35回鎌ヶ谷市民空手道大会」を開催する運びとなりました。

つきましては、選手の参加を賜りたく、御案内申し上げます。

記

1. 日 時:令和5年11月25日(土)

午前9時から開会式(午前8時30分受付開始)※駐車場は午前8時開門

午前と午後に分け二部制で開催いたします。

2. 場 所:鎌ヶ谷市民体育館(福太郎アリーナ) 鎌ヶ谷市初富860-3

電話 047-444-8585

3. 種 目:大会要項のとおり

4. 参 加 費:○個人戦1名3000円(形・組手共出場可)、○団体戦1チーム3000円

5. 申 込 締 切:令和5年9月30日(土)

※ 締切日以降の選手申込みはプログラム作成上受け付けできません。

※ 運営の都合上、市外団体の申込の定員を先着300名とさせていただきます。また、出来るだけ多くの団体に参加いただくため、1団体のエントリー数を30名までとさせていただきます。締め切り日前でも、定員に達した時点で締め切らせていただきますのでご理解ください。

※ 申込の際は、1団体1名以上の審判員の派遣をお願いします。審判員が派遣できない場合は、コート係の係員の協力をお願いします。

※ 申込は下記アドレスへのメールのみで受け付けます。

6. 申 込 先: 鎌ヶ谷市空手道連盟 事務局 鈴木仁

〒273-0107 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-2-21

電話047-401-1641 (FAX 共用)

メールアドレス:sinkama_karatedoujou@opal.ocn.ne.jp

7. 参 加 費:振込先

名 義 … 鎌ヶ谷市空手道連盟 事務局長 鈴木 仁

(カマガヤシカラテウレンメイ ジムキョクチョウ ススキ ヒシ)

口 座 … 千葉銀行 鎌ヶ谷支店 普通預金

支店番号 043 口座番号 3849662

8. 競 技 規 定:別紙の「第35回鎌ヶ谷市民空手道大会」大会要項を参照ください。

9. 注 意 :①各自スポーツ障害保険に加入の上参加をお願いします。

②大会申込み受付は費用の振込み確認を持って受付とさせていただきます。

③当日は駐車場に限りがあるため、極力乗り合わせや、近隣の駐車場をご利用いただくなど、ご協力をお願いいたします。

④駐車場の開門時間は午前8時です。時間前、早く来て並ばないようにしてください。

⑤当日各自のゴミについては、お持ち帰りいただくようご指導をお願いします。