

第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項(空手道)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会
2 主 管 稲沢市空手道連盟
3 会 場 祖父江町体育館
4 期 日 10月14日(月祝)午前9時
5 競技種目 空手道
6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者で高校生以上のかた
7 種 目 [一般形有級の部](中学3年生以上)
[一般形有段の部](中学3年生以上)
[一般男子組手の部](中学3年生以上)
[一般女子組手の部](中学3年生以上)
8 競技方法 トーナメント戦
9 表 彰 各種目の1位・2位には、賞状及び賞品を授与する。
10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所/名称(市内在勤・在学の場合)を記入のうえ、参加費を添えて申し込みください。

〒492-8268 稲沢市朝府町5番1号総合体育館内 稲沢市スポーツ協会事務局 電話番号 0587(34)6318 午前8時30分～午後5時15分 土・日・祝日休み
--

〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇486-1 祖父江町体育館 電話番号 0587(97)2100 午前9時～午後8時30分 第4月曜日休み

〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割35 平和町体育館 電話番号 0567(46)4666 午前9時～午後8時30分 月曜休み(休日の場合は翌日)

- 11 申込期限 9月26日(木)
12 参加費 1人400円(参加料300円/保険料100円)
*参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。
*参加者全員の方に保険加入していただきます。
13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は負いません。
14 その他 本大会の詳細については稲沢市スポーツ協会事務局へお問合せください。

令和 年 月 日

第 65 回稲沢市民体育大会(空手道)申込書

一般形有級の部 一般形有段の部 <代表者> 干

住 所

一般男子組手の部 一般女子組手の部

氏 名

*どちらかに○をつけてください

電話番号

(携帯番号)

氏 名	性 別 ○をつける	住 所	生年月日
		在勤・在学は、 勤務先または学校の住所・名称	
	男 ・ 女	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	男 ・ 女	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	男 ・ 女	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	男 ・ 女	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	男 ・ 女	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日
	男 ・ 女	稲沢市 (住所) 稲沢市 (名称)	昭和・平成 年 月 日

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、ご記入ください。

*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。