

FULL CONTACT KARATE TEAM-KIZUNA

2017年度 第9回 チーム絆 演武会

平素はチーム絆の活動に多大なるご理解、ご協力を頂き、ありがとうございます。さて、今年もチーム絆の恒例行事である『演武会』を下記のとおり開催いたします。演武会は、子供たちの練習の成果や成長を保護者の皆さまに見ていただくものです。試合に出場したことが無い生徒や、人前で何かを見せることが苦手な子供たちにも、空手を通じて様々な経験をしてもらい、自信をつけてもらいたいと願っています。

ご多忙の折とは存じますが、是非、お時間を作っていただき、子供たちと一緒に有意義な一日を過ごしていただきたいと思います。

記

<開催日> H29年12月10日(日)

<時間> 開場・受付開始 9:15～
選手準備練習 9:45～
※この時間に保護者の親睦競技を行います。

開演 11:15～
※途中、お昼休憩を30分とります。

終了予定 17:00

<会場> 豊田市高岡コミュニティーセンター（2階ふれあいホール）
住所）豊田市高丘町長根51番地 Tel) 0565-53-7771

<参加費> 5,000円（記念品、パンフレット込）
※申込書と一緒に各道場の先生に提出してください。

<申込期限> 11月15日(水)

<持ち物> 各自の種目に必要な物（ヘッドガードは主催者で用意します）
※保護者の方は、運動のできる服装でお越しください。

<内容> 競技 シャドー大会、組手ワンマッチ、組手対抗戦
演武 合同基本稽古、型、etc.

【保護者の親睦競技について】

保護者の親睦を深めていただくため、簡単な競技を行いたいと思います。

<主催> フルコンタクトカラテチーム絆実行委員会

<注意事項> ・昼食は各自でご用意ください。
・怪我や事故等は、各道場のスポーツ保険での対応になります。
・演武会参加にあたり、義務教育期間中の茶髪パーマ等は禁止します。
・一旦納入された参加費はいかなる理由があろうと返金いたしません。

FULL CONTACT KARATE TEAM-KIZUNA

第9回 チーム絆 演武会 申込書

チーム絆実行委員会殿

私は、演武会のルール内容に従い正々堂々と競技し、一生懸命演武する事を誓います。
また演武会中の事故や怪我についてはスポーツ保険での対応とし、
一切の意義申し立てはいたしません。

平成29年 月 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

ふりがな		所属道場 ・ 支部	
参加者氏名			
学年	幼年(年少・年中・年長) 小学____年生 中学____年生	性別	男 ・ 女
級・段位	級 ・ 段	空手歴	
身長	cm	体重	kg

※以下は、各道場の先生がご記入下さい。競技内容の参考にします。

いずれか○をつけて下さい	参加生徒に関する連絡事項
初級 ・ 中級 ・ 上級	