

福岡県銃剣道連第6号

令和4年5月18日

各支部長 様
各部隊長 様

福岡県銃剣道連盟

会 長 青木 泰憲



令和4年度 JOC 選手強化事業(国内強化合宿)開催について(連絡)

標記について添付書類のとおり実施されますので、多数の方々の申込をお願いします。

女子(年齢制限なし)にも交通費、宿泊費は支給されます。

なお、県銃連で取りまとめる都合上7月8日(金)までに申込をお願い致します。

送付先

〒818-0066

筑紫野市永岡537-5 水上 清則 方

福岡県銃剣道連盟事務局

携帯 070-8472-2013 FAX 092-925-3451 e-mail mizukami@yknk.info

熊 銃 連 第4号
令和4年度5月8日

九州各県銃剣道連盟 会長 殿
(気付 各県理事長・事務局長 殿)

熊本県銃剣道連盟
会長 沼沢 満
< 公 印 省 略 >

令和4年度 JOC 選手強化事業 (国内強化合宿) 開催について (ご案内)

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃から、銃剣道振興発展にご尽力頂き、誠に有難うございます。

標記について、下記の通り開催しますので多数の参加をお願いします。

九州管内においてもコロナ感染防止対策で一定の効果は出ているもののまだまだ予断を許さない状況が続いております。コロナの感染防止に万全を期して実施したいと思います。

1 日時

7月30日(土) 10:30 受付 菊池市営泗水武道場
11:00 開講式
7月31日(日) 08:30~15:30

2 場所

菊池市営泗水武道場 (菊池市泗水体育館隣)
〒861-1204 菊池市泗水町福本242-1
TEL 0968-25-2028

3 宿泊 ひのくにふれあいセンター

〒861-1113 合志市栄2295-2
TEL 096-248-5858

宿泊費 1泊2食: 8,200円 1泊朝食付 6,500円

4 参加・宿泊・昼食申込書

別紙-1に必要事項を記入して申し込みください。

弁当斡旋 600円 (お茶付)

5 参加資格

小学5年生以上・中学生・高校生 (男女問わず)・女子 (年齢制限なし)

※ 参加選手の交通費振込銀行口座名・口座番号を開催県を通じて全銃剣連に開示することが可能であることが選手の参加条件となります。

※ 選手・強化スタッフには交通費・宿泊費を支給

- 交通費は合宿終了後当該者に全銃剣連から銀行振り込み
- 宿泊費は当該宿泊施設の請求書を全銃剣連に送付〈全銃剣連より一括振込〉

6 銀行振込依頼書（コピーしてください）

参加者の銀行振込依頼書に必要事項を記入して提出してください。

7 申し込み・お問い合わせ先

〒861-1115
熊本県合志市豊岡2000番地1807
松本 栄一郎
TEL/FAX 096-247-0085
携帯 090-1086-3229

8 申し込み締め切り

令和4年7月15日〈金〉

9 その他

受付時、検温を実施します。

マスクは各自携行してください。

水分補給：県連ごとに準備をお願いします。

JOC選手強化事業 参加・宿泊・昼食申込書

申込責任者 :

支部・部隊名 :

番号	氏名	学年	生年月日	参加		宿泊		昼食		備考
				7月30日	7月31日	7月30日	7月31日	7月30日	7月31日	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

引率者また父兄等で参加される方は備考欄に○を記入してください。

宿泊は1泊2食：8,200円 1泊朝食付：6,500円 ※備考欄に1泊2食または1泊朝食付を記入ください。

JOC参加者は前泊は認められませんので宿泊される方は自費となります。

令和 年 月 日

銀行振込依頼書

公益社団法人 全日本銃剣道連盟 殿

住 所 _____

連絡先 _____

氏 名 _____

私に支給される〔旅費等〕は、下記の口座に振り込み願います。

(フリガナ)			
銀行名			銀行
(フリガナ)			
支店名			支店
種 別	普通 当 座		(どちらかを○で囲む)
店 番 号			
口 座 番 号			
(フリガナ)			
口 座 名			

*選手が振込口座を持っていない場合、保護者の口座を記入して下さい。
(保護者の確認を取って下さい。)

令和 年 月 日

銀行振込依頼書

公益社団法人 全日本銃剣道連盟 殿

住 所 _____

連絡先 _____

氏 名 _____ 子どものフルネームを記入

私に支給される[旅費等]は、下記の口座に振り込み願います。

事務局で点検に出して下さい。

父兄の名前を書いている欄がありました。

(フリガナ)			
銀行名			銀行
(フリガナ)			
支店名			支店
種 別	普通 当 座		(どちらかを○で囲む)
店 番 号			
口 座 番 号			
(フリガナ)			
口 座 名			

*選手が振込口座を持っていない場合、保護者の口座を記入して下さい。
(保護者の確認を取って下さい。)