

平成 29 年 9 月吉日

加盟道場主各位

一般財団法人全日本剣道道場連盟 会長 下村博文 印
愛媛県剣道道場連盟 会長 矢野 壱 紀 略

四国地区（愛媛）剣道道場指導者講習会について

初秋の候、皆さまにおかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃、道場連盟事業にご支援、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。さて下記要項により標記講習会を愛媛県剣道道場連盟の主管により開催致します。四国地区の交流・本部との意見交換を図り少年剣道普及に資するものです。何卒、奮ってお申し込み下さい。

記

1. 目 的 各道場主・指導者に対する少年指導法等の充実を図り、
以って少年剣道の普及発展を図る。
2. 主 催 一般財団法人 全日本剣道道場連盟
主 管 愛媛県剣道道場連盟
3. 期 日 平成 29 年 12 月 16 日（土） 13 時 開始
12 月 17 日（日） 12 時 解散予定
4. 場 所 ●講習場所 / 宿泊場所
ウエルピア伊予 体育館
〒799-3105 愛媛県伊予市下三谷 1761-1
TEL: 089-983-4500
5. 研修内容(予定) ・講話・審判法・相互稽古・指導稽古他
6. 講 師 (予定) 門田睦志 教士八段 白石武平太 教士七段
本部講師 豊村東盛 範士八段 栗田和市郎 教士八段
7. 費 用 講習料 (資料他 17 日の昼食弁当代他) 金 2,000 円
16 日のみ出席の方は講習料(資料代他)として 金 2,000 円
夕刻の懇親会を参加される方は + 金 5,000 円
宿泊(主管斡旋)される方は (朝食付き) + 金 5,500 円
全て(講習会・懇親会・宿泊)参加される方は 金 12,500 円

8. 参加人員と参加資格等 ① 定員 80 名（申し込み多数の場合は、先着順と致します。）
② 各道場主又は道場の指導者。（段位は問わない。）

9. 申込方法 所定の申込書で、下記宛に申し込み下さい。
所定事項は必ず楷書にてご記載下さい。

申込受付締切り 平成 29 年 11 月 30 日（木）必着のこと

10. 申込先

a. 愛媛県加盟道場の方

〒791-113 愛媛県松山市森松町 522-2
「愛媛県剣道道場連盟 事務局」
高市 昌宏 宛
TEL: 089-956-9604

b. 愛媛県以外の四国各県加盟道場の方

◎参加費は充当金額を現金封筒にて同封して下さい。

〒143-0011 東京都大田区大森本町 1 丁目 2 番 8 号
一般財団法人 全日本剣道道場連盟
「四国地区剣道道場指導者講習会 係」宛
TEL: 03-5493-7080
FAX: 03-5493-0220

その他

- ① 携行品は、剣道具一式、剣道試合・審判規則等、及び筆記用具。
 - ② 講習会における不慮の負傷、疾病に対しては主催者側において応急の手当てをす
るほかは、一切の責任を負いません。
 - ③ 傷害保険は、本部で一括加入します。
- ※ 講習会への欠席並びに宿泊の解約は、5 日前までに事務局宛に
必ず FAX(03-5493-0220)にお願い致します。
- ※ 宿泊金につきましては、施設規定のキャンセル料が発生する場合があります。

以 上