

合 気 道

主管 香川県合気道連盟

- 1 日 時 令和5年10月15日（日） 13:00～16:00
- 2 会 場 香川県立武道館
高松市福岡町1-5-5
TEL 087-821-5125
- 3 実施方法 (1) 少年少女（経験者）による演武（13:00～13:30）
(2) 参加者全員（希望者）による初心者体験教室
（13:30～14:30）
(3) 成人（経験者）による演武（14:30～16:00）
- 4 参加料 無 料
- 5 申込方法 (1) 申込期限 令和5年10月1日（日）必着
(2) 申込先・問い合わせ先
〒760-0013 高松市扇町1丁目23-38
県民スポレク祭合気道大会事務局 西原 浩
TEL・FAX：087-821-8704 西原携帯：090-2826-7048
Eメール：hnishi1127@md.pikara.ne.jp
- 6 その他 (1) 初心者体験教室に参加せず、演武の見学のみも可能です。
(2) 大会中の傷害については応急処置のみ行う。
主催者側で1日保険に加入している。
(3) 個人情報に関しては、本大会の開催に係る事務においてのみ使用する。
(4) 初心者体験教室に参加する方は運動のできる服装でお越し下さい。
(5) 初心者体験教室はコロナ感染の状況により中止する場合があります。その場合は、香川県合気道連盟のホームページ（URL: <http://kagawaaiiki.starfree.jp>）により周知する。
(6) 車でお越しの方は県立武道館または県立体育館の駐車場をご利用下さい（無料）。
(7) 大会関係者、演武出場者を含めて、参加（見学のみを含む）希望の方は、あらかじめ所定の参加申込書をご提出ください（令和5年10月1日（日）必着）。

合気道参加申込書

家族の方では同一用紙にて申し込み可

住 所	連 絡 先		
〒	携帯		
	TEL		
	FAX		
ふりがな 氏 名	性 別	年 齢	学 年
	男・女	歳	
ふりがな 氏 名	性 別	年 齢	学 年
	男・女	歳	
ふりがな 氏 名	性 別	年 齢	学 年
	男・女	歳	
ふりがな 氏 名	性 別	年 齢	学 年
	男・女	歳	
ふりがな 氏 名	性 別	年 齢	学 年
	男・女	歳	