

合 気 道

主管 香川県合気道連盟

- 1 日 時 平成29年11月26日(日) 13:30~16:30
- 2 会 場 香川県立武道館
高松市福岡町1-5-5
TEL 087-821-5125
- 3 参加資格 合気道に興味のある方、子ども(小1以上)から高齢者までどなたでも
(初心者やファミリーでの参加、大歓迎)
- 4 実施方法 (1) 少年少女(経験者)による演武(13:30~14:00)
(2) 参加者全員(希望者)による初心者体験教室
(14:00~15:00)
(3) 成人(経験者)による演武(15:00~16:30)
- 5 参加料 無 料
- 6 申込方法 (1) 参加申込期限等
平成29年11月11日(土)必着 もしくは当日受付も可能
(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
- 7 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) 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。

合気道参加申込書

家族の方ではで同一用紙にて申し込み可

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	
ふりがな 氏名	性別	年齢	学年
	男・女	歳	
住所	連絡先		
〒	携帯		
	TEL		
	FAX		