

令和6年7月13日

団体各位

豊中市剣道協会
会長 寺地 繁浩

豊能地区剣道講習会の開催について(ご案内)

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は豊中市剣道協会に多大なるご配慮を賜り誠にありがとうございます。

さて、このたび剣道指導者講習会を大阪府剣道連盟の地区講習会として、下記により開催いたします。

つきましては、多数の方のご参加を賜りますようご案内申し上げます。

記

1. 主催 大阪府剣道連盟・豊中市教育委員会
2. 主管 豊中市剣道協会
3. 開催日 令和6年9月15日(日)
4. 場所 豊中市立武道館「ひびき」3階剣道場
【電話】06(6864)2288
5. 講習内容 日本剣道形
6. 講師 教士八段 住野圭市 先生
7. 日程

| | |
|---------|-------|
| 9時30分 | 受付 |
| 10時 | 開会 |
| 10時～12時 | 講義 |
| 12時～13時 | 休憩 |
| 13時～15時 | 日本剣道形 |
| 15時～16時 | 稽古 |
8. 受講料 1,000円(団体でまとめて締切日までに振り込みください)
事故等発生の際は、各団体もしくは個人でご加入の当該スポーツ保険でご対応下さい。
9. 携行品 筆記具、木刀、防具 等

10. 申 込

(1)別紙申込用紙により、団体でまとめてお申し込みください。

※尚、**弁当**を希望される場合はその旨ご記入ください。

(800円・弁当のみ)

※料金は上記要領で締切日までに納入してください。

※お手数ですが、振り込み用紙通信欄に以下のご記入をお願いします。

- ① 項目：豊能地区講習会受講料
- ② 貴団体名
- ③ 受講人数×受講料@1,000 円
- ④ 弁当必要数×弁当代@800 円
- ⑤ 合計金額

(2)申込先および問い合わせ先 豊中市剣道協会事務局 児玉 武己宛

メール：toyonaka.kendo.kyokai@gmail.com

郵送先：〒561-0812 豊中市北条町 3-6-12-303

電話(携帯)：090-8741-7792

(3)受講料振込先

【ゆうちょ銀行】

口座記号：00960-5

口座番号：121148

加入者名：豊中市剣道協会

(4)締切日 8月23日(金) 厳守

※申し込み後欠席された場合、受講料の返却はいたしかねますのでご了承ください。

11. そ の 他

(1)台風等による「警報」発令時の対応は以下のとおりとなります。

① 当日の午前7時の時点で、豊中市域に以下の3つの警報が全て発令されている場合は、施設側が閉館となるため開催を中止します。

- ・「暴風警報」
- ・「洪水警報」
- ・「大雨警報」

② 午前7時以降に上記の3つの警報が全て発令された場合は、施設側の判断により閉館となる場合があります。閉館となった場合は開催を中止します。

③ 上記の①②いずれにも該当せず、施設が開館する場合は開催します。

④ 施設の開館・閉館の状況については、直接施設へお問い合わせください。

「武道館ひびき : 電話:06(6864)2288」

⑤ 開催が中止となった場合、受講料および弁当代は後日、申込代表者宛にご返金いたします。

(2)新型コロナ感染対策についてのお願い

①以下の事項に該当する場合は参加を見合わせてください。

・体調が良くない場合。

(発熱、咳嗽(長引く咳)、咽頭痛などの風邪症状がある場合)

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。

②剣道稽古中はマスクもしくは、口を覆うシールドの何れかを着用ください。

以上

受講申込書

令和6年9月15日(日)実施

【豊能地区剣道講習会】

| No | 大剣連 No. | 氏名 | 年齢 | 称・段 | 登録団体 No. | 備考 | 弁当 |
|----|---------|----|----|-----|----------|----|---------|
| 1 | | | | | | | 要 不要 |
| 2 | | | | | | | 要 不要 |
| 3 | | | | | | | 要 不要 |
| 4 | | | | | | | 要 不要 |
| 5 | | | | | | | 要 不要 |
| 6 | | | | | | | 要 不要 |
| 7 | | | | | | | 要 不要 |
| 8 | | | | | | | 要 不要 |
| 9 | | | | | | | 要 不要 |
| 10 | | | | | | | 要 不要 |
| 11 | | | | | | | 要 不要 |
| 12 | | | | | | | 要 不要 |
| 13 | | | | | | | 要 不要 |
| 14 | | | | | | | 要 不要 |
| 15 | | | | | | | 要 不要 |

令和 年 月 日

上記のとおり参加申込いたします。

| | | | | |
|-------------|--|-----|------------------|---|
| 団体名 | | 受講料 | @1,000円× ()名 | 円 |
| 申込者 | | 弁当 | @800円× ()名 | 円 |
| 連絡先 (電話) | | 振込額 | | 円 |