

福岡県銃剣連第6号  
令和2年8月25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2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。  
参加資格の「女子(青年)」には年齢制限はありません。女子(青年)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9月25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 090-8354-6921 FAX 092-925-3451 e-mail mizukami@yknk.info

熊 銃 連第13号

令和2年8月22日

九州各県銃剣道連盟 会長 殿

〈気付 各県連理事長・事務局長 殿〉

熊本県銃剣道連盟  
会 長 沼 沢 満



令和2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、九銃協の諸事業につきまして、ご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

標記について、開催準備を進めております。現在、九州管内においてもコロナウイルス感染拡大がつづいておりますが、感染拡大防止に万全を期して実施したいと思っております。

なにとぞ、多数の参加をお願いいたします。

1 日時

10月31日（土） 11：00 受付 菊池市立泗水体育館入口  
11月 1日（日） 08：30～15：30

2 場所

菊池市立泗水体育館  
〒961-1205 菊池市泗水町吉富100-3

3 宿泊等

ひのくにふれあいセンター  
〒861-1113 合志市栄2295-2 TEL096-248-5858  
宿泊費 1泊2食：8,000円 1泊朝食付：6,000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（お茶付 600円）

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（青年）  
※女子自衛官の銃剣道愛好者の皆さんぜひ参加をお願いします。

※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。）

参加者は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 申込み先

〒861-1115

熊本県合志市豊岡2000番地1807

松本 栄一郎

TEL・FAX 096-247-0085

8 申込み締め切り

令和2年10月2日（金）必着

9 その他

マスク着用して実施することも考えられますのでマスク携帯してください。

アルコール消毒液等は準備します。

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

概略日程です。

1日目	2日目
	6:00 起床
	7:00 朝食
	8:15 体育館へ移動
11:00 受付	8:30 体育館到着
受付：菊地市立泗水体育館入口	9:00 準備運動
～	
12:00 昼食	午前中 稽古
13:00 開講式	
準備運動	12:00 昼食
稽古	
16:30 終了	13:00
整理体操	午後稽古開始
清掃	(受審者ありの場合昇段審査)
宿泊場所へ移動	
入浴	14:30 稽古終了
夕食	15:00 閉講式
	15:30 解散
22:00 就寝	

JOC選手強化事業 参加・宿泊・昼食申込書

支部・部隊名

申込責任者 :

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

※該当欄に○を付けてください。 引率者また父兄等で参加される方は備考欄に記入してください。

宿泊は1泊2食：8,000円 1泊朝食付：6,000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。)