

稽古会実施について

次のように稽古会の準備が整いましたのでお知らせ致します。

1 期 日 : 平成25年 2月16日(土)

2 時 間 : 午前9時 ~ 午後4時

3 会 場

(1) 場 所 : 所沢おおぞら特別支援学校

(2) 住 所 : 埼玉県所沢市南永井619-7

(3) 電話番号 : 04(2951)1102

(4) 細部位置 : 別紙を参照して頂くほか、インターネットを利用し
”所沢おおぞら特別支援学校”で検索してください。

概略が確認できます。

4 参加の可否等の連絡

(1) 参加の可否及び参加チーム数について、2月9日(土)までに事務局に連絡してください。(参加連絡票利用可)

(参加チーム数は、高学年×1 低学年×2 などと構成がわかるようお知らせください。また、中学生については人数をお知らせください。)

※ メールにより連絡いただく場合は、7 その他(4)の要領でお願いします。

(2) 連絡先（事務局：西澤）

ア 自宅電話番号：048（482）2202
（FAX兼用）

イ 携帯電話番号：090 7256 1550

ウ 携帯メールアドレス：yoshitake.2438.jdr-8@docomo.ne.jp

5 お弁当申し込み

(1) 大人用：1個 550円

(2) 子供用：1個 450円（おにぎり弁当）

必要な個数を参加の可否連絡に併せてお知らせいただければ準備いたします。

「お弁当申込票」に必要事項を記入の上、返信してください。

6 レンタル器材について

当日の天候を考慮し子供たちの安全確保のため、ジェットヒーター等の暖房機を体育館に設置します。

レンタル費用については、当日の参加各道場均等割で負担していただきますのでご承知ください。

予想される負担額は、¥1,500～¥2,000です。

7 その他

- (1) 当日ご指導いただく各道場の先生（監督を含む指導者全員分）には「ネームプレート」をつけていただくこととします。

各道場ごと準備し、当日装着してください。

(例)

優心塾川井道場	← 道場名
西 澤 慶 威	← 氏 名

- (2) 午前中のみ或いは午後のみ、また、途中で離会される道場については、事前にお知らせください。
- (3) 稽古は基本的に午前9時開始、午後4時終了で計画しています。
- (4) メールを利用して参加の可否、参加チーム数及びお弁当申し込みを連絡いただく場合は、各申込票等と同様の内容を送信してください。
なお、現在PC不調のためPC宛のメールを受け取ることができませんのでご承知ください。
- (5) 体育館は会場準備完了後、午前9時に開館致します。早めに到着された場合は、指示があるまで駐車場車中で待機願います。
- (6) 靴は下駄箱に入れずにビニール袋等に入れて各自お持ちください。

木守少年剣志会参加連絡票

道 場 名 :

参 加 要 領 低学年チーム数 :

高学年チーム数 :

中学生参加者数 :

連絡事項

お 弁 当 申 込 票

お弁当は 大人用：¥550 子供用：¥450 になります

申 込 個 数 大人用 : _____ 個

子供用 : _____ 個

代 金 _____ 円

会場略図

