

2015年 7月 29日

南関東ブロック都県連盟各位

公益社団法人日本武術太極拳連盟 ジュニア普及委員会
南関東ブロック ジュニア普及委員会委員長 堀江 英紀
南関東ブロック 理事 大和久 美代子
南関東ブロック 理事 塚原 加代子

南関東ブロック主催
2015年度南関東ジュニア大会合同練習会開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

南関東ブロックでは、第13回南関東ジュニア武術太極拳大会の規定競技部門A,B,Cとジュニア太極拳、ジュニア南拳、及び国体公開競技部門の太極拳種目にエントリーしている選手達を対象とした「2015年度南関東ジュニア大会合同練習会」を9月5日(土)、6日(日)の2日間の日程で開催致します。出場種目の動作確認や大会と同様の演武形式で練習を行う予定です。また、2日目は審判研修会も併催されますので、審判団の生の声を聞くことができる絶好の機会となっております。対象の大会出場選手は、是非奮ってお申し込み下さい。

尚、器械種目にもエントリーしている選手は出場する種目の器械をご持参下さい。演武形式で練習を行いますので、なるべく表演服の準備をよろしくお願い致します。

記

場 所	公益社団法人日本武術太極拳連盟 本部研修センター 東京都江戸川区松江 1-9-4 【交通】JR総武線「新小岩駅」南口より都営バス利用「京葉交差点」下車3分 ※駐車場は連盟関係者・講師スタッフ専用です。一般の駐車は禁止となります のでご承知おき下さい。
日 時	2015年度南関東ジュニア大会合同練習会 1日目 9月5日(土) 10:00～15:30 受付9:30～ 2日目 9月6日(日) 10:00～15:30 受付9:30～
講習内容	日程ごとに下記の通り 1日目 出場種目の動作確認・基本練習 2日目 大会同様の模擬演武形式での練習・審判長による講評 ※出場種目の中から、 <u>2種目まで</u> を選んで申込書に記入してください。
参加資格	第13回南関東ジュニア武術太極拳大会の規定競技部門A,B,Cまたはジュニア太極拳1,2、ジュニア南拳、及び国体公開競技部門の太極拳種目のいずれかにエントリーしている選手

講師 講師は下記の通り
勝部 典子 神庭 裕里 武田 久 武田 幸子
前原 剛彦 青木 カヤ 赤沢 依美 原田 将司
中田 光紀 二宮 由一 酒井 大輔

※講師は都合により変更することがあります。

受講料 金額は下記の通り
1人1日 1,000円

※両日参加の場合は2日分の受講料を頂きますのでご了承下さい。

※東日本ジュニア強化指定選手は、1日目は申し込みをせずに強化練習に参加して下さい。2日目はお申し込みいただけます。

※当日不参加でも返金致しかねますので予めご了承下さい。

参加申込書

事業名	2015年度 南関東ジュニア大会合同練習会 1日目
-----	---------------------------

申請日	年 月 日	実施日	2015年 9月 5日 (土)	会場	本部研修センター
-----	-------	-----	-----------------	----	----------

団体名	TEL	()	FAX	()
-----	-----	-----	-----	-----

No.	氏名 <small>フリガナ</small>	性別	生年月日	所属都県連盟	徒手種目	短器械種目	長器械種目	保護者連絡先
1		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
2		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
3		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
4		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
5		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
6		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
7		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
8		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
9		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				
10		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟				

※参加者が10名以上の場合には、この用紙をコピーしてお使い下さい。

※種目の欄には初級長拳、初級刀術、ジュニア太極拳1等の種目名を記入して下さい。

※東日本ジュニア強化指定選手は、1日目の合同練習会には申し込まずに強化練習に参加して下さい。

締切日 2015年 8月 30日 (日)

参加申込書

事業名	2015年度 南関東ジュニア大会合同練習会 2日目
-----	---------------------------

申請日	年 月 日	実施日	2015年 9月 6日 (日)	会場	本部研修センター
-----	-------	-----	-----------------	----	----------

団体名	TEL	()	FAX	()
-----	-----	-----	-----	-----

No.	氏名 <small>フリガナ</small>	性別	生年月日	所属都県連盟	演武種目①(徒手)	演武種目②	保護者連絡先
1		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
2		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
3		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
4		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
5		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
6		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
7		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
8		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
9		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			
10		男・女	年 月 日	_____ 武術太極拳連盟			

※参加者が10名以上の場合には、この用紙をコピーしてお使い下さい。

※演武種目①の欄には長拳A,B,初級長拳等の徒手種目から1種、演武種目②の欄には器械種目または普及競技種目から1種を選んで記入して下さい。

締切日 2015年 8月 30日 (日)