

令和6年5月17日

柔道整復師養成施設長 各位

公益社団法人全国柔道整復学校協会
会 長 谷 口 和 彦
(公 印 省 略)
柔道委員会
担当理事 廣 岡 聡
委員長 早 川 幸 秀

第57回 全国柔道整復学校協会柔道大会参加について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より学校協会運営にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年度の柔道大会を下記により開催いたします。

つきましては、予め参加校の把握をいたたく存じますので、別紙1にご記入の上5月31日までに学校協会宛にFAXでご回答をお願い申し上げます。
参加校の状況を踏まえ試合形式を決めさせていただきます。

謹白

記

開催日時 令和6年8月6日(火曜日) 9:00~15:00(予定)

会 場 東京武道館

〒120-0005 東京都足立区綾瀬3-20-1

Tel 03-5697-2111

費 用 【当協会会員校外】

登録費(初回のみ) 6万円

参加費 男子 4万円

参加費 女子 4万円

※参加のご連絡をいただいた養成施設様には、選手登録の書類と一緒に請求書をお送りいたします。

FAX 送信書

令和 6 年 月 日

(公社) 全国柔道整復学校協会事務局 行

FAX : 0 3 - 5 4 0 5 - 3 7 9 0

第 5 7 回柔道大会参加について

[東京武道館]

令和 6 年 8 月 6 日 (火曜日) 9 : 0 0 ~ 1 5 : 0 0 (予定)

◎参加希望の団体戦に○をご記入願います。

男子		女子
5 人制	3 人制	3 人制

<男子>

5 人制 : 選手 5 名 補欠 3 名

3 人制 : 選手 3 名 補欠 1 名

<女子>

3 人制 : 選手 3 名 補欠 1 名

◎形演武参加についてお尋ねします。(○で回答)

※投の形(手技・腰技・足技)の演武を行います。

() 参加する () 参加しない

学 校 名	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	

※ご提出は 5 月 3 1 日までお願い申し上げます。

※参加校については、後日選手登録等の資料を送付いたします。