令和元年度　栃木県中体連柔道専門部強化練習会

１　期日　　第１回：　１２月２１日（土）

第２回：　　２月　８日（土）

２　会場　　栃木県武道館　第２道場

宇都宮市西川田４－１－１

３　日程　　集合　８：３０　　　練習　午前 　９：００～１２：００

午後 １３：００～１５：３０

　　　　　（可能であれば、８：１０からの畳敷きに協力をお願いします。）

４　指導責任者　　岩田　博之（佐野北中）

５　申し込み　　練習会実施の５日前まで。練習会ごとに佐野北中の

岩田までＦＡＸかメールで「申込書」を送ってください。

６　備考　・弁当は各自で用意してください。

・指導手当については、教員特殊業務手当を請求されない方のみ

支給します。（二重取り防止のため）

当日お支払いしますので、お知らせください。

佐野市立北中学校　岩田 博之　宛

令和元年度

栃木県中体連柔道専門部強化練習会　参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 期　日 | （　　　）月　（　　　）日　（土） | | | |
| 学校名 | 中　学　校 | | | |
| 引率者  　　　名 | 氏名 |  | | |
| 携帯番号 | 緊急時などに連絡させていただく場合があります | | | 【氏名】 |
|  | 午　前 | | 午　後 | |
| 参加希望  **（○を記入）** |  | |  | |
| 参加  人数 | 男子：（　　　）名  女子：（　　　）名 | | 男子：（　　　）名  女子：（　　　）名 | |
| バスの利用の有無**（○・×を記入）** | | |  | |
| ★練習会に対する意見・要望などがありましたら、自由に記入してください。 | | | | |

・参加を希望される学校は、この申込書に必要事項を記入して佐野北中(岩田)までＦＡＸかメールをください。なお、必ず〆切を守ってください。（練習会の５日前まで！）

・数回参加される予定の学校はコピーをしてお使いください。

・添書は不要です。

佐野市立北中学校

　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　０２８３（２３）０９６１

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０２８３（２３）０９４６

メールアドレス　ｋｉｔａ\_ｊ＠ｓａｎｏ.ｅｄ.ｊｐ