「第14回青森県少年柔道教室」

開催案内

公益社団法人青森県柔道整復師会では、下記の日程により本会主催「第 14 回青森県少年柔道教室」を開催致します。

公益活動の一環として、青少年の健全な育成を図り、柔道競技の技能向上、普及、発展に寄与することを目的として開催を致します。

参加者は 11/8（日）開催「日整全国少年柔道大会・形競技会」青森県代表選手を中心として行いたいと思います。講師は当会会員が担当し、選手たちとの交流を深めることも目的の一つです。

参加を希望される場合は、次ページの参加申込書に必要事項を記入の上 FAX、メール、郵送にてお申し込みください。参加は無料です。

なお、参加者の方は当日、マスクの着用、こまめな手指消毒等のご協力をお願い致します。

第 14 回青森県少年柔道教室

日時：令和 8 年 9 月 5 日(土) 午後 2 時より（2 時間程度を予定）

場所：鶴田町立柔剣道場（鶴田中学校第 2 体育館／鶴田町鶴田渡舟 20-1）

主催：公益社団法人青森県柔道整復師会

〔問合せ先〕

公益社団法人青森県柔道整復師会 事務局 藤田

TEL：017-774-2441　FAX：017-776-3970

メール：aosei02@jyuusei-aomori.or.jp

〔当日緊急連絡先〕

公益社団法人青森県柔道整復師会 副会長（柔道部長）成田正人

携帯 TEL 080-6003-0839

参加申込書

公益社団法人青森県柔道整復師会　行
（FAX：017-776-3970　MALE：aosei02@jyuusei-aomori.or.jp）

令和８年９月５日(土)開催「第 14 回青森県少年柔道教室」の
参加を申込みします。

1、参加申込み人数　　選手＿＿＿名、その他（監督・付添者等）＿＿＿名

2、参加選手

	氏名	学年	連絡先電話番号
1.	かな)	年	
2.	かな)	年	
3.	かな)	年	
4.	かな)	年	
5.	かな)	年	

3、その他参加者（監督・付添者等）

	氏名	連絡先電話番号
1.	かな)	
2.	かな)	
3.	かな)	

本柔道教室に参加後２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、速やかに（公社）青森県柔道整復師会へご報告下さい。
本参加申込書にご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供する事がありますことを予めご了承ください。

令和　　年　　月　　日

分団名＿＿＿＿＿＿＿＿

分団長＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿