

一般財団法人体育協会創立 70 周年記念

市民体育祭なぎなた大会実施要綱

主催 一般財団法人町田市体育協会
主管 町田市なぎなた連盟
後援 町田市

1. 月 日 平成 29 年 9 月 23 日 (土曜日)
2. 時 間 午後 1 時 30 分 ~ 午後 4 時
3. 場 所 総合体育館 (第一武道場)
(所在地 町田市南成瀬 5-12)
4. 参加資格 町田市在住, 在勤, 在学の方 (小学生~ 一般男女とわず)
5. 参加費 1,000 円
6. 申し込み方法 8 月 30 日 (水) 午後 4 時まで所定の用紙、またはハガキに「なぎなた市民体育祭参加申込み」と書き、住所、氏名、年令、電話番号、経験の有無を明記して下記に申し込んでください。
◎市立総合体育館内体育協会 ☎724-3443 (南成瀬 5-12)
7. 問い合わせ先 町田市南大谷 518-12 ☎727-2327 保坂
町田市成瀬 2-2-9 ☎726-5263 河野
8. 注 意 (イ)運動のできる服装で参加してください。
(ロ)用具は、お貸しします。
(ハ)事故などについては、応急処置はいたしますが、以後の責任は負えませんので、十分注意してください。
(ニ)抽選ではありませんので、上記の日時になりましたら指定の場所に直接おいでください。

-----キ---リ---ト---リ-----

市民体育祭なぎなた大会申込用紙

フリガナ	年齢	歳	職業
氏名			
住所			
電話番号			
なぎなた経験 (有・無) どちらかに○をつけて下さい			
なぎなた経験のある方		段	級
備考			