

市民スポーツ大会・町田市なぎなた大会実施要綱

主催 一般財団法人 町田市スポーツ協会
主管 町田市なぎなた連盟
後援 町田市

1. 月 日 2024年 10月 6日 (日曜日)
2. 時 間 午後 1時30分 ~ 午後 4時まで
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 (金) 午後 4時までに所定の用紙、またはハガキに
「市民スポーツ大会・なぎなた大会参加申込み」と書き、
住所、氏名、年令、郵便番号
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 スポーツ協会 TEL042-724-3443 (南成瀬 5-12)
7. 問い合わせ先 町田市なぎなた連盟 保坂
E-mail Y-hosaka4@jcom.home.ne.jp TEL042-727-2327
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。

市民スポーツ大会「なぎなた大会」参加申込用紙

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			