

令和4年度県民総合体育大会兼国民体育大会茨城県大会空手道競技会少年の部
 令和4年度茨城県高等学校総合体育大会空手道競技会
 兼第49回全国高等学校空手道選手権大会茨城県予選会

競技名	32 空手道			
種別	少年			
申込先 問合せ先	氏名	小畑 繁	電話番号	0291-33-2161
	所属	銚田第一高等学校	FAX番号	0291-33-6086
	住所	銚田市銚田1090-2	E-mail	kobatake.sigeru@post.ibk.ed.jp
申込締切日	未定			

1. 期日 令和4年7月3日 ~ 令和4年7月3日

2. 会場 堀原運動公園

3. 参加資格 国体予選会、選考会に出場するものは、総則にある参加資格のとおりとする。
 茨城県空手道連盟に登録している者
 全日本空手道連盟に登録している者
 公認初段取得者
 0
 0

4. 参加料（保険料含む） 1種目1,000 円 （手数料は自己負担）
 振込（ゆうちょ銀行・068普通1325404）茨城県空手道連盟

5. 競技上の規程及び方法
 全日本空手道競技規定及び、本大会の申し合わせ事項により実施する。
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0