

令和5年度県民総合体育大会兼国民体育大会茨城県大会

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	鉾田第一高等学校		FAX番号	0291-33-6086
	住所	鉾田市鉾田1090-2		E-mail	kobatake.sigeru@post.ibk.ed.jp
申込締切日	令和5年4月24日（月）				

1. 期日	令和5年5月14日（日）	～	1900/1/0
-------	--------------	---	----------

2. 会場	堀原運動公園大道場
-------	-----------

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）	1,000円1チーム5円（手数料は自己負担） 振込（常陸農業協同組合御前山視点普通0013639）茨城県空手道連盟代表上久保成人
---------------	---

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
---------------	---