

令和6年1月1日

県道場連盟道場各位様
合宿参加者保護者各位様

長崎県柔道場連盟
会長 本村 龍太郎
理事長 阿野 朋 弘

令和5年度 佐賀・長崎合同合宿について（案内）

新春の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より道場連盟の活動にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。さて、コロナ禍で数年中止しておりましたが以前と同様に開催します。

佐賀県は近年優秀選手を多数輩出し充実した練習を行っております。

今回は有意義な合宿となると思いますので、奮ってご参加の程宜しくお願い致します。

記

合宿日時	令和6年3月2日～3日
練習会場	SAGA プラザ(総合体育館)柔道場 (以前と同様) 佐賀市日の出1丁目21-15 (0952-32-2131)
宿泊会場	佐賀県青年会館 (以前と同様) 佐賀市日の出1丁目21-50 (0952-31-2328)
対象学年	小学5・6年生 (Nマーク指定選手以外も全て参加できます)
集合時間	3月2日 12時30分 会場集合
解散時間	3月3日 13時00分 解散(予定)
参加費	7,000円 (宿泊、夕食、朝食、昼弁当)
持参品	柔道着、着替え、洗面用具(宿泊用品)健康保険証のコピー
その他	泊まらず、2日間通い・1日のみ参加もできます。(参加費は未定)

***合宿中のケガや病気に関しては個人の健康保険及び各道場加入の保険の使用をお願いします**
***今回保護者の見学は可能ですが、宿泊されるときは各々で手配をお願いします**

令和5年度 佐賀・長崎合同合宿申込書

道場名

氏名

小学

年生

住所

1日(3/2 3/3)参加

通い参加

宿泊参加

(丸を付けてください)

参加同意書

私は長崎県柔道場連盟強化委員会が開催する「令和5年度佐賀・長崎合同合宿」に参加させます。

保護者氏名

印

緊急連絡先(携帯電話番号)

アレルギー疾患等・生活上注意する必要があることがあればご記入ください。

* 申し込み先 またの歯科口腔外科クリニック

FAX: 0957-27-4051

* 締め切り 令和6年1月28日