

令和５年度スポーツ体験事業
剣道競技チャレンジスポーツ教室開催要項

- １．目 的
県内の小学生を対象にスポーツをする機会を提供し、体を動かすことの爽快感、楽しさを体験するとともに、本県スポーツ人口の底辺拡大を図る。
- ２．主 催 公益財団法人群馬県スポーツ協会 群馬県剣道連盟
- ３．後 援 群馬県 群馬県教育委員会 群馬県小学校体育研究会
- ４．参 加 者 群馬県内の小学生（１年生～６年生）
- ５．開催日時 第１回 令和５年 ８月１９日（土）９時１５分～受付
第２回 令和６年 １月２８日（日）９時１５分～受付
- ６．会 場 ALSOKぐんま武道館 第２道場（第１回）、第３道場（第２回）
- ７．参 加 料 無料
- ８．日 程 ９時１５分～ 受付
９時３０分～ 開講式
９時４５分～ 体験競技
１１時４５分 閉講式
- ９．定 員 ２０名（申込順に受付ます）
※募集期間 第１回 令和５年４月１日（土）～令和５年 ８月１０日（木）まで
第２回 令和５年４月１日（土）～令和６年 １月１２日（金）まで
- １０．申込方法 別紙申込書に必要事項を記載のうえ、FAXまたはメールにて
申込書を送付してください。
参加可否はこちらから連絡をさせていただきます。
- １１．申 込 群馬県剣道連盟 副理事長 永井 幸雄（担当 曾田 幸子）
問合せ先 TEL/FAX : ０２７－２３５－０８７０
メール : gunkenren32712@aqua.plala.or.jp
- １２．そ の 他
（１）傷害保険は県スポーツ協会で一括加入いたします。
（２）スポーツに適した服装で参加をお願いします。

別紙

令和5年度スポーツ体験事業

剣道競技チャレンジスポーツ教室申込書

参加希望回	第1回 ・ 第2回 （どちらかに○印を記入）			
参加者氏名	(ふりがな)	性別	男	女
所属	立 小 学 校			
学年 / 年齢	年生	才	身長	cm
保護者氏名	(ふりがな)			
住所	〒			
連絡先	携帯：_____ メール： _____ @ _____			
その他（特記事項） _____ _____				

※ F A X 027-235-0870

※ 申込書は、群馬県剣道連盟ホームページにも掲載しています。

<https://www.kendo-gunmakenren.com/>