

「文部科学大臣旗 未来くん杯 第17回全国中学生空手道選抜大会」について

1、「大会参加」の申し込み **切：12/12(月)** → **12/20(火)**

(1) 以下へメール送信すること。 ※FAXは文字がつぶれるため不可。

【メールアドレス】 okf_jimuji@yahoo.co.jp

※1 メール申込は「件名」に所属団体名を入れる。

※2 送信後、3日以上「受付完了」の返信が無い場合は電話をください。

平良 司：090-9783-4724

(2) 全空連会員番号、全空連公認段位(級位)が必要。

(3) 申込データは県連HPから各自でダウンロードすること。

(4) **出場を辞退する場合は本日中**に専門部長まで連絡すること。

2、大会参加料 **切：同上**

(1) 1人1種目 5,000円

(2) 手続き代 1,000円/1団体

※団体名で一括振込をすること ※振込手数料は別途かかります。

銀行名 : 沖縄銀行 西崎支店
口座番号 : (普通) 1623201
口座名義 : タイラ ツカサ

3、代表選手団の加入について **切：見積り資料を参照**

※加入申し込みは、以下へFAXすること。

レキオツーリスト(与儀 誠明 宛) FAX(098-974-2233) TEL(098-973-2002)

(1) 選手団の加入は任意ですが、派遣選手はできる限り選手団に加入してください。

(2) **航空券は個人で手配することも可能です。**

(3) 選手団には下記内容の保険をかけます。(掛け金は専門部で負担します)

①死亡・後遺障害 1,000万円

②入院1日につき 3,000円

③通院1日につき 2,000円

④物損(個人賠償) 100万円

⑤救援者費用 50万円

※**自宅出発から帰宅まで適用**されます。

※団体として**最初から最後まで参加する者にのみ適用**します。

※行程表と異なる場所での事故には適用されません。

(帰りにスーパーに立ち寄り、そこで事故が起きた等)

(4) 請求書 → 申込者へ送ります。