（　公　印　省　略　）

令和２年１月２０日

　　　　　　中学校長　様

兵庫県中学校体育連盟

柔道部部長　加　納　生　也

専門委員長　奈　木　宏　昌

兵庫県中学校強化試合について

厳寒の候、貴校におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、中体連柔道部におかれましては、兵庫県下の中学生の強化事業としまして、表題の通り強化試合を計画いたしました。

つきましては、大変ご多忙の折とは存じますが、貴校関係職員及び柔道部員のご派遣方高配賜りますよう御願い申し上げます。

記

1．日　時　　　令和２年３月２０日（金）

　　　　　　　　　　　 ３月２１日（土）

　　　　　　　　　 9：30　　　　　　　　　　　集合

　　　　　　　　　 9：30　～　12：00　　　合同練習（申し合わせ試合形式）

　　　　　　　　　12：00　～　13：00　　　昼食

　　　　　　　　　13：00　～　15：30　　　合同練習（申し合わせ試合形式）

2．会　場　　　高砂市総合体育館　（高砂市米田町島526）

　　　　　　　　ＴＥＬ　079－432－9090

3．参加費　　　各校3000円（試合当日受付にて徴収させていただきます。）

　　　　　　　※男女参加チームも1日のみ参加チームも3000円とする。

4．申　込　先　　神戸市立垂水東中学校　　長澤　克彦　宛

　　　　　　　　　〒655－0873　　　神戸市垂水区青山台3丁目4－1

　　　　　　　　　TEL　078―751－6139　　　FAX　078ー751―1836

* 申し込みは、郵送でお願いいたします。
* 締め切りは、３月２日（月）必着。
* 小学生の参加は不可。
* 初日の8:45より会場準備を行いますので兵庫県内の学校はご協力お願いいたします。２日目終了後片付けの協力もお願いします。

5．注意事項　　　 ゴミは必ず持ち帰るように各校でご指導お願いします。

　　　　　　　　　各自、怪我などには十分にご配慮ください。

**【参加申込書】**

**都道府県（　　　　　　　　　　　　　　）県**

**学校名（　　　　　　　　　　　　　　　）中学校**

**顧問名**

**学校長名　　　　　　　　　　　　　　　印**

**連絡先ＴＥＬ**

**参加人数　　　　　男子　　　　　　　人　　　　女子　　　　　　　人**

**＊チーム力をＡ～Ｃで示して下さい。**

**Ａ：県大会ベスト4以上のレベル　Ｂ：県大会出場のレベル　Ｃ：Ｂ以下のレベル**

**男子【　　　　　　　】　　女子【　　　　　　　】**

**３月２０日　　　午前【　　　　　　】　　　午後【　　　　　　】**

**３月２１日　　　午前【　　　　　　】　　　午後【　　　　　　】**

**※○を入れてください。**

**※参加人数によっては試合ではなく合同練習になる場合もあります。**

**弁当申し込み**

**学校名【　　　　　　　　　　　　】**

３月２０日　　　　　600円×　　　　　　個

３月２１日　　　　　600円×　　　　　　個

　　　　　　　　　 合計　　　　　　　　個　　　　　　　円

**弁当申し込み先**

加古川中学校　　中尾　圭佑

　　　　　　　　　　FAX番号　０７９-４２２-３４６６

　※弁当の申込みはFAXでお願いします（送付書不要）。

※弁当については当日のキャンセルはできません。