

令和4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4年 9月25日（日）9時15分～受付  
第2回 令和5年 1月28日（土）9時15分～受付
6. 会場 ALSOKぐんま武道館 第3道場（第1回）、第2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4年4月1日（金）～令和4年 9月16日（金）まで  
第2回 令和4年4月1日（金）～令和5年 1月13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  
問合せ先 群馬県剣道連盟 理事長 中山 紀男（担当 曾田 幸子）  
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4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: _____<br>メール: _____ @ _____ |    |    |    |
| その他 (特記事項) | _____<br>_____                  |    |    |    |

※ F A X 0 2 7 - 2 3 5 - 0 8 7 0

※ 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/>