

『宮城県日本拳法連盟 後援会』設立のご案内

謹啓 貴台におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は日本拳法の発展に格別のご高配賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、「宮城県日本拳法連盟」の支援団体として「後援会」を設立いたしました。これは日頃より稽古を重ねている選手に対して支援及び協力の募集によって、選手の技術向上や大会運営の充実を図ることを主な目的とする会です。

当会を通じ、青少年の育成や宮城県内での日本拳法の普及、また、会員相互の親睦を図れる場として作り上げて行きたいと考えております。

今後とも更なるご協力・ご支援をよろしくお願い申し上げます。

なお当初は、本会の運営は県連の役員で勤めさせていただきます。ご了承ください。

謹白

平成 27 年 7 月 吉日

宮城県日本拳法連盟
会 長 箱 崎 貢

◆設立趣旨

- ① 宮城県内で日本拳法活動している「宮城県日本拳法連盟」は、2013年10月1日に設立しました。現在、県内での競技人口がまだまだ少ない現状です。そんな中、昨年（平成26年）大阪市で行われた日本拳法全国大会で中学3年生の女子が初優勝という快挙を成し遂げました。しかし、遠征費用は自己負担となっております。県連盟の運営はほとんどが登録者の会費で運営しており、前記したとおり競技人口が少なく運営費も限られております。全国大会などに「参加したい、させたい」と思っているにもかかわらず難しい現状となっております。「強くなりたい、大会で優勝したい」と思い、日々一生懸命に稽古している選手に、少しでもチャンスを与えたく、皆様の支えをお願いしたいと思っております。
- ② 現在、宮城県日本拳法連盟が主催する、主な大会は春の「形競技大会」秋の「みちのく総合選手権大会」の二つです。大会運営は、限られた少数のスタッフで行っており、毎回、一人で何役もこなしながら、何とか運営しております。今後大会自体も大きくなると人手不足になり運営に大きな障害をきたす可能性も考えられます。日々稽古に励んでいる選手のためにも、大会等が開催できないという最悪の事態を避けなければなりません。運営スタッフを確保するために、人的支援をお願いしたいと思っております。また、大会等で選手の士気を上げてもらうため、充実した各賞品・景品を揃えるなど、運営費の支援をお願いしたいと思っております。
- ③ 日本拳法という小さなコミュニティーをひとつの出会いの場・交流の場にする。人としての成長や幅を広げる場にする。

以上、三つの趣旨のもと、『宮城県日本拳法連盟 後援会』は、一人ひとりの小さな支援を集約してひとつの大きな力とし、これからの青少年拳士をサポートしていく目的で設立しました。

◆入会の条件

日本拳法、及び「宮城県日本拳法連盟」の発展・躍進を願う方。選手の応援・支援したい方。設立趣旨をご理解された方ならどなたでもご参加いただけます。

◆主な活動（支援）

- ① 全国大会等の遠征費支援
- ② 宮城県日本拳法連盟主催大会の大会運営費支援（形競技大会、みちのく総合選手権大会）
- ③ 宮城県日本拳法連盟主催大会の人的支援
- ④ 社会貢献（ボランティア）活動等

◆会費（年会費）

- 個人会員／ 1,000円
- 団体・法人会員／10,000円（一口）

※本会では3月末決算という関係上、ご入会の月に関わらず、4月更新とさせて頂いております。
ご理解ご了承のほど、お願い申し上げます。

◆会員特典

- ① 「宮城県日本拳法連盟」ホームページ上にバナー掲載（リンクの貼り付け）
- ② 「宮城県日本拳法連盟」主催大会パンフレットに掲載
- ③ 「宮城県日本拳法連盟 選手・役員名簿」発送
- ④ 「宮城県日本拳法連盟だより(会報紙)」の発送（年4回発行予定）
- ⑤ 各種行事のご招待・ご案内
- ⑥ 記念品の配布

◆お申込みの流れ

- ① 入会申込書（別紙チラシ裏）にご記入ください。
- ② 申込書をFAXまたは郵送してください。
- ③ 事務局より振込み案内をお送りします。
- ④ 指定口座、または、振込用紙（ゆうちょ）で会費をご入金ください。
- ⑤ 振込確認後、会員特典をお送りします。

◆FAX 番号 0229-24-2760

◆郵送の場合

〒989-6105 大崎市古川福沼 3-7-15-108
「宮城県日本拳法連盟 後援会」事務局宛（担当 三野宮）
TEL 0229-24-2760

「平成 28 年度宮城県日本拳法連盟 後援会」
 入会申込書（更新・新規）

◆個人会員様【記入欄】

申込日／ 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別 男・女
フリガナ			
自宅住所	〒 -		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール アドレス	

◆団体・法人会員様【記入欄】【口数 口】

申込日／ 年 月 日

フリガナ			
会社名			
フリガナ			
会社住所	〒 -		
代表者 氏名			
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別 男・女
TEL		代表者様 携帯電話	
FAX		Eメール アドレス	

◆通信欄【ご意見、ご提案等があれば、ご自由にぎご記入ください。】

--

郵送の場合→ 〒989-6105 宮城県大崎市古川福沼3-7-15-108
 「宮城県日本拳法連盟 後援会」事務局宛

（昨年度に引き続き更新の方は、変更事項のみの記入で結構です。）