

令和6年1月12日

各都道府県高等学校体育連盟
空手道専門部委員長 様

第43回全国高等学校空手道選抜大会
大会委員長 齊藤 賢二
(公印省略)

令和5年度第43回全国高等学校空手道選抜大会に伴う都道府県負担金について（依頼）

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、令和5年度第43回全国高等学校空手道選抜大会が「広島県立総合体育館 広島グリーンアリーナ」で開催されます。

つきましては、『本大会実施要項』で定められている都道府県負担金について、下記要領の通り、お振込みをお願いいたします。

なお、参加不参加にかかわらず、全都道府県からご負担いただくことになっておりますので、何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 負担金額 20,000円

2. 振込先

都道府県負担金振込口座

指定口座：広島銀行 支店名：海田支店

店番：050 口座番号：3514126 預金種目：普通預金

名義人：第43回全国高等学校空手道選抜大会実行委員会 担当 木村啓祐

3. 納入方法 ①上記の口座に都道府県負担金をお振込みください。その後、証明のコピーをPDFファイルにし、下記のアドレスまでメールにて送信してください。

大会会計担当 広島国際学院高等学校 木村(きむら)啓祐
e-mail: senbatsu@wkf.jp

②振込名義は「都道府県名 負担金」でお願いします。
例) ヒロシマケン フタンキン

③振込手数料は各都道府県空手道専門部でご負担ください。

4. 振込期日 令和6年1月25日(木)までにお願いします。

5. 備考 ご不明な点については、お問い合わせください。
なお、携帯電話への連絡を優先にお願いします。
大会実行員長 広島県新庄高等学校 川口健司

〒731-2198 広島県山県郡北広島町新庄 848
TEL: 0826-82-2323 (代表)
携帯: 090-9737-2171
e-mail: kawaguchi@shinjou.jp

以上