

令和4年〇月吉日

学校長殿

神奈川県レスリング協会
会長 栗田 敦



大会参加について

(お願い)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は本協会の諸事業にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、下記の日程にて開催されるにあたり、貴校に在籍される選手が大会に出場いたしますが、日程が平日にかかり、授業などが実施されていることと存じます。
つきましては、貴校の生徒を、県代表選手として派遣していただきたく、上記の趣旨に鑑み、大会参加に際しまして、格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

大会名： 令和4年度 沼尻直杯第48回全国中学生レスリング選手権大会

対 象： 神奈川県代表選手 ○○ ○○ (○子の部・○kg級)

期 日：

6月10日(金)	14:00～ 受付
	16:00～ 監督会議
6月11日(土)	8:00～ 開場
	8:30～ メディカルチェック・計量
	10:30～ 試合開始
6月12日(日)	8:00～ 開場
	8:30～ 計量
	10:30～ 試合開始

会 場：「アダストリアみとアリーナ」 茨城県水戸市緑町2-3-10

TEL 029-303-6335