

## 令和7年度 全日本ジュニア強化合宿実施要項

1. 目的 一貫指導カリキュラムに基づきジュニア育成強化の一環として、期待される選手層の参加を求め、なぎなたの知識と技術の基本を研修するとともに、競技力向上と強化を図ることを目的とする。
2. 主催 公益財団法人 全日本なぎなた連盟
3. 期間 令和7年7月28日（月） 9時30分から15時
4. 場所 佐賀県 SAGAサンライズパーク・SAGA7<sup>ラサ</sup>  
〒849-0923 佐賀県佐賀市日の出1丁目21-25  
TEL 0952-32-2131  
  
公共交通機関 ・JR佐賀駅より徒歩約15分
5. 参加資格 ・第33回全国中学生なぎなた大会 参加者  
・必ず引率者同伴でお願い致します。
6. 講師 葉山奈緒美 ・村上 礼 ・濱岡紀久子 ・嶋田信子 ・森田美穂
7. 日程

	9	10	11	12	13	14	15
7月28日	30 開 式	基 本 礼 法 打 突 し か け 応 じ		昼 食		防 具 基 本 打 突 応 用	閉 式  ミ ー テ ィ ン グ

8. 参加料 500円（傷害保険料含む）
9. 参加  
申込先 所定の申込用紙により、(公財)全日本なぎなた連盟に申込みこと。  
\*メールによる電子データでの提出でも可とする。  
(全日本なぎなた連盟ホームページからダウンロードすること。)  
公益財団法人 全日本なぎなた連盟  
〒664-0851 兵庫県伊丹市中央1-6-19 5F  
TEL 072-775-2838 FAX 072-772-2062  
E-mail vg5k-kwmr@asahi-net.or.jp
10. 振込先 参加申込と同時に下記口座宛納入すること。  
郵便振替口座番号 : 01110-6-43575  
口座名 : 公益財団法人全日本なぎなた連盟  
\*必ず明細を通信欄に記載すること。
11. 申込締切 令和7年5月23日（金）
12. その他 (1) 参加者は各自スポーツ安全保険に加入してください。  
(2) 持参品・・・防具・なぎなた・健康保険証  
(3) **お弁当は各自でご準備ください。**

