



新極真会

青少年育成チャリティー / 国際交流試合

7th
OPEN TOURNAMENT

静岡県
空手道
選手権
大会

International
SHIZUOKA
Friendship Match

真の武道空手で静岡の頂点を決める



日程 2021.10.17日

会場 磐田市総合体育館

時 開場 9:00 開始 10:00

入場料 (チャリティー費) 1000円(当日券有) 高校生以下入場無料

部門 1 幼年クラス・小学生各学年男女
部門 2 中学生男子クラス・女子クラス

部門 3 高校生男子クラス
部門 4 一般女子クラス

部門 5 シニアクラス
部門 6 一般男子無差別クラス

主催: NPO法人 全世界空手道連盟新極真会静岡支部 支部長 永島文秋 / 大会会長: 衆議院議員 宮沢ひろゆき
後援: 磐田市 / 株式会社静岡第一テレビ

大会主催者よりご挨拶

— 活動趣旨ご案内と大会ご協賛のお願い —



NPO法人 全世界空手道連盟 新極真会
静岡支部 支部長 永島文秋

我々、全世界空手道連盟新極真会は、亡き大山倍達総裁が創始した真の武道空手である極真空手を受け継ぎ、青少年育成、社会貢献、世界交流を理念に、NPO法人（無利益団体）として世界各国、日本各県において空手の指導と普及活動を行っています。ここ静岡県では、極真空手が新生「新極真空手」に生まれ変わり、支部の活動は今年で早や15年目を迎えました。

また、2014年には他流派でも参加できるオープントーナメント、「静岡県空手道選手権大会」を立ち上げました。当大会は、当初より支部関係者のみならず、各方面の方々より多大なご支援を賜り、盛大に開催することができています。さらに、開催前後では、ここ静岡の地に根付いた大会として様々な地元メディアでも取り上げられ、参加選手のみならず多くの空手ファンより支持される大会として発展しています。

本年は、これまでの大会の成功を基礎に、更に充実した大会を目指し、「第7回オープントーナメント静岡県

空手道選手権大会」を磐田市にて開催する予定です。

本大会の開催を通じ、みなさま方よりご支援を頂戴し、空手道の探求にさらに精進し、何事にもあきらめず新極真会の理念を追求し、具現化していきたいと考えています。

みなさまもご存じの通り、空手は、寸止めルール制により2021年東京オリンピックの正式種目として採用されました。新極真会は全日本フルコンタクト連盟に所属し、これまで、空手のオリンピック種目採用への活動を支援してきました。採用決定後、国内外から空手に対する注目や関心が益々高まって来たことを実感し、同時に嬉しく思っております。今後は、フルコンタクトルールの正式種目採用についても働きかけを続けていきます。

つきましては、本年第7回大会の開催と運営にあたり、みなさま方に倍旧のご理解とご協力を賜りたく、何卒宜しくお願い申し上げます。

ご協賛方法

下記表にもとづき、大会パンフレットに広告を掲載させていただきます。

！ お申込み期限 2021年9月15日 水曜日

協賛費用表

区分	金額	広告サイズ
A協賛	330,000円 (税抜価格 300,000円)	1ページカラー
B協賛	110,000円 (税抜価格 100,000円)	1ページモノクロ
C協賛	55,000円 (税抜価格 50,000円)	1/2ページモノクロ
D協賛	22,000円 (税抜価格 20,000円)	1/5ページモノクロ
E協賛	11,000円 (税抜価格 10,000円)	1/10ページモノクロ もしくは企業名のみ掲載

協賛費用お振り込み先のご案内

振込締切：2021年9月15日（水）

振込先 浜松磐田信用金庫 国府台支店（こうのだいしてん）
口座番号 普通口座 5076850
口座名 株式会社ナガランド

広告データ入稿に関して

- ① 広告データ送付期限：2021年9月15日（水）
- ② 広告データ送付先：永島 文秋（ナガシマ フミアキ）
- ③ メールアドレス：nagashihan@yahoo.co.jp
- ④ その他：データが無い場合は企業名、代表社名のみを協賛企業としてパンフレットに掲載させていただきます。

お申し込みとFAX番号ご案内

0538-58-2365

協賛お申し込みについて

お手数ですが、下記項目をご記入の上、弊支部までFAXまたはメールにてご連絡ください。

- ① 企業名及び代表者名
- ② 連絡先（携帯、FAX、メールアドレスなど）
- ③ 担当道場
- ④ 申し込み協賛タイプ A, B, C, D, E（必ずご記入ください）

協賛お申し込み書

⚠ お申し込み期限

2021年9月15日 水曜日

送付先

FAX No. **0538-58-2365**

E-mail **nagashihan@yahoo.co.jp**

企業名

フリガナ

代表者名

フリガナ

ご住所

〒

ご連絡先

お電話番号：

メールアドレス：

携帯番号：

担当道場

担当先生名：

または生徒名：

お申し込み
協賛タイプ

○でお囲み
ください

A

B

C

D

E

ご質問など
ありましたら
ご記入ください。