**平成29年12月17日**

**支部代表者　様**

**厚木剣道連盟**

**会長　小山　篤**

**あつぎ武道体験フェスタの開催について(依頼)**

**師走の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。**

**日ごろは、当剣道連盟の諸活動にご支援、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。**

**さて、この度、厚木市教育委員会が主催して武道への理解と関心を深める、「あつぎ武道体験フェスタ」が別紙のとおり企画されました。**

**初めて企画される武道体験フェスタの内容は、厚木市体育協会に加盟する6つの武道競技団体の演武発表と初心者体験教室の構成になっています。**

**この武道体験フェスタを円滑に開催するため、厚木市教育委員会のスポーツ推進課からそれぞれの武道競技団体に参加協力の要請がありました。**

**当剣道連盟にも参加要請がありましたので、協議した結果、この武道体験フェスタの趣旨に賛同し、フェスタに参加することにいたしました。**

**当剣道連盟が演武する内容につきましては、剣道の素晴らしさ、楽しさをPRすべく小学生・中学生による木刀の基本技稽古法及び打ち込み稽古などを披露することといたしました。**

**つきましては、次のとおり出演していただける小学生・中学生を募集させていただきますので、お申込みいただきたく、ご依頼申し上げます。**

**また、併せてご協力いただける元立ちの協力者も選出していただきたく、特段のご協力をお願い申し上げます。**

**1 期日　平成30年3月25日(日)**

**2 場所　荻野運動公園体育館　メインアリーナ**

**3 内容**

**(1) 演武リハーサル　9時～12時**

**(2) 昼食　12時～13時**

**出演していただける小学生・中学生のお弁当は事務局で用意します。**

**(3) 演武　13時～15時　(演武時間は、15分間です。)**

**4 対象　木刀の基本技稽古法の9本まで演武できる小学生・中学生とします。**

**※服装・携行品は、剣道着、袴、剣道具(支部名入り名札着用)、木刀(大)です。**

**5 申込み　別紙申込書に必要事項を記入して**

**平成30年1月10日(水)までに担当の諏訪部までメールしてください。**

**担当者　諏訪部　重信（厚木剣道連盟・常任理事）**

**電話　090-8311-6160**

**メール****suwa2238@outlook.jp**

**別紙資料**

**あつぎ武道体験フェスタ開催要領**

武道への理解と関心を深め、競技者の裾野を広げるため、武道6競技に親しむ武道体験フェスタを開催する。

1　日時　平成30年3月25日(日)　 13時00分～ 15時30分

2　場所　厚木市荻野運動公園メインアリーナ

3　主催　(仮称)あつぎ武道体験フェスタ実行委員会

4　共催　厚木市教育委員会

5　後援　厚木市体育協会

6　内容　武道６競技 (厚木市体育協会に加盟する武道団体)

柔道、剣道、弓道、少林寺拳法、なぎなた、空手道

・模範演武の公開

・初心者体験教室 参加費無料

7 時間 13時00分 開会式

13時15分模範演武(15分×6嗣

14時45分初心者体験教室

15時30分 閉会式

8 参加人数 300人～400人程度を見込む。

9 役割分担

(1)(仮称)あつぎ武道体験フェスタ実行委員会

ア 武道体験フェスタの企画

イ 会場の設営

ウ 来場者への案内・受付

工 模範演武の実施

オ 初心者体験教室の実施

(2)厚木市教育委員会

ア　会場の使用に関すること

イ　2月15日号広報あつぎへの掲載

ウ チラシの作成及J/1ヽ・中学校等への配布

エ マスコミヘの情報提供

**あつぎ武道体験フェスタ申込書**

**支部名**

**代表者名**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **名　　前** | **学年** |  | **名　　　　　　前** | **学年** |
| 1 |  |  | 11 |  |  |
| 2 |  |  | 12 |  |  |
| 3 |  |  | 13 |  |  |
| 4 |  |  | 14 |  |  |
| 5 |  |  | 15 |  |  |
| 6 |  |  | 16 |  |  |
| 7 |  |  | 17 |  |  |
| 8 |  |  | 18 |  |  |
| 9 |  |  | 19 |  |  |
| 10 |  |  | 20 |  |  |

**※学年の項目は、小学生の場合、「小〇年」と中学生の場合、「中〇年」と記入してください。**

**ご協力いただける元立ちの協力者**

**お名前　　　　　　　　　　　　お名前**

**お名前　　　　　　　　　　　　お名前**