



新極真会

第10回記念大会

OPEN TOURNAMENT

静岡県 空手道 選手権 大会

THE 10TH
ALL SHIZUOKA
FULL CONTACT KARATE
OPEN TOURNAMENT

真の武道空手で静岡の頂点を決める

武道

日程 2024.9.15日 会場 磐田市アミューズ豊田メインアリーナ

時 開場 9:00 開始 10:00 | 入場料 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 一般女子クラス
部門4 シニアクラス

部門5 一般男子クラス

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
後援：磐田市

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、故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、静岡支部の活動は今年で 22 年目を迎えました。また 2014 年から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」を立上げ、愛知、三重、岐阜、長野各県からも選手を募る中部大会との共催を合わせ毎年開催しています。

当大会は初回より、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、毎回盛大に開催することができています。また、我々が主催する大会は、地元の様々なメディアからも注目を受け、スポーツや武道の盛んな静岡の地に根付いた大会として報道され、参加選手のみならず多くの空手ファンより支持されるイベントとして発展しています。

本大会を開催するにあたり、みなさま方より倍旧のご支援を頂戴し、支部一同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く所存です。みなさまもご存じの通り、空手は 2020 東京オリンピックの正式種目として採用され、日本人選手が期待通りの活躍を見せてくれました。東京オリンピック後、国内外では空手に対する注目や関心が益々高まっており、新極真会の活動にも追い風となっています。

つきましては、今回第 10 回静岡大会の開催と運営にあたり、あらためまして、みなさま方からのご理解とご協力を賜れますよう、何卒宜しくご願ひ申し上げます。

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 2024 年 7 月 10 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：2024 年 7 月 31 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 5 0 7 6 8 5 0
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 : 2024 年 7 月 10 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）

3 ページ目に FAX 表が添付されています

協賛お申し込み書

！ お申し込み期限

2024年7月10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。