



울산광역시태권도협회

수신 관장
참조 사범

제목 제45회 전국 소년체육대회 울산광역시 대표 최종선발대회

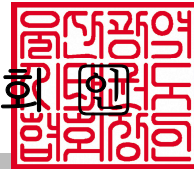
1. 귀 체육관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 협회에서 제45회 전국 소년체육대회 울산광역시 대표 최종선발대회를 아래와 같이 개최함을 알려드립니다.

- 아 래 -

- ▣ 대 회 명 : 제45회 전국 소년체육대회 울산광역시 대표 최종선발대회
- ▣ 대회일자 : 2016년 4월 23일(토)
- ▣ 대회장소 : 종하실내체육관
- ▣ 접수일자 : 4월 12일(화) ~ 4월 15일(금) / 낮12시까지

※ 첨 부 : 대회요강

울산광역시태권도협회



담당 김기연 사무국장 김옥태 전무이사 김화영

전 결

시행 울태협 제2016-047호 (2016.04.12) 접수 ()

우. 681-270 울산광역시 중구 영포로 85(남외동) / <http://www.ulsantkd.org>

전화 052)281-2455/2100 / 전송052)292-0166 / E-mail : ulsantk@hanmail.net / 공개