

第34回全国少年少女空手道大会

組手の部 参加申込書

私議、下記の通り本大会参加申込みします。尚、本大会規則に従い正々堂々と試合を行う事を誓います。本大会中に於ける負傷・事故につきましては、大会主催者にその責任を一切問いません。

団体責任者名 大谷 智 印

保護者名 _____ 印

フリガナ 氏名			男 女	生年月日 年 月 日	平成	年	月	日	才
住所	〒 _____ TEL _____								
学年	幼児(年中・年長)		小・中(_____ 年)		空手歴		年	ヶ月	
級段位 帯色	級	段 色帯	身長			体重	cm kg		
出場 クラス	<p>フルコンタクト空手の部 ・ スポーツ空手の部 ※どちらかを○で囲んで下さい。 ※ダブルエントリー不可</p> <p>男女 ● 幼児(年中・年長)</p> <p>男子 ● 小学1年 ● 小学2年 ● 小学3年 ● 小学4年 ● 小学5年 ● 小学6年 ● 中学軽量級45kg以下 ● 中学中量級55kg以下 ● 中学無差別級</p> <p>女子 ● 小学1年 ● 小学2年 ● 小学3年 ● 小学4年 ● 小学5年 ● 小学6年 ● 中学軽量級45kg以下 ● 中学無差別級</p> <p>※出場クラスを○で囲んで下さい。 ※出場人数の少ないクラスは併合又は中止もあります。</p>								
所属 流派名	空手道超越塾 上尾道場		道場 住所	〒 362-0011 埼玉県上尾市平塚826-2 TEL 048-771-6860					
本大会連続出場回数(※今大会を含む)			回	入賞歴 _____					

○中学生男女は、当日受付時に軽量を行います。基準を超えている場合は失格となりますので、出場クラスをよく確認の上、お申込み下さい。