第９回北海道空手道選手権大会

組手試合出場申込書

大会実行委員長　高橋幸男　殿

私儀、本大会のルールに従って正々堂々と技を競い合うことをここに誓います。
なお、試合中における事故並びに負傷、進行に関し一切の異議申し立てを致しません。

2016 年　　月　　日提出

氏　　名（本人または保護者）

㊞

顔写真
のり付け
３cm×４cm
裏面名前記入

※高校生以下は保護者の氏名を記入して下さい。
※写真は３ヶ月以内の物で申込書に貼り付ける。
※組手、型２階級の出場可。（参加料　6,000 円、組手、型共に出場の場合は 7,000 円）
※申込締切日以降の出場キャンセルは参加費の返金が出来ません。
※記入漏れ、記入ミスの無いようにお願い致します。（出場クラスは特に注意願います）

道　場　名				
責 任 者 名				
連　絡　先 責任者住所 (ゼッケン送付先)	〒（　　－　　） TEL　　・FAX			
ふりがな		男 ・ 女	級･段位	級･段
選 手 氏 名			身　長	cm
			体　重	kg
			修行年数	年　　ヶ月
住　　所	〒（　　－　　） TEL			
生 年 月 日	昭和･平成　　年　　月　　日（　　歳）	大会時の学年	小学･中学･高校　　年	

出 場 階 級	1.小学 1･2 年生女子の部	7.小学４年生男子の部	13.高校生の部
	2.小学 3･4 年生女子の部	8.小学５年生男子の部	14.女子の部
	3.小学 5･6 年生女子の部	9.小学６年生男子の部	15.マスターズ(40～49 歳)
	4.小学１年生男子の部	10.中学生女子の部	16.ｸﾞﾗﾝﾄﾞﾏｽﾀｰｽﾞ（50 歳以上）
	5.小学２年生男子の部	11.中学１年生男子の部	17.一般の部
	6.小学３年生男子の部	12.中学 2･3 年生男子の部	

出場階級記載 （番号で記入）	（組手）
ﾁｬﾝﾋﾟｵﾝｼｯﾌﾟ権利 権利取得者は記入して下さい	権利取得大会名：
大会入賞歴 （過去１年以内）	

※事務局記載欄
（参加者は記入しないで下さい）

ゼッケンNo.		参加料	