

# 第3回 全日本ジュニア・学生空手道選手権大会

参加申込用紙

開催日・2019年5月12日（日）

会場・東和薬品ラクタブドーム サブアリーナ

フリガナ		性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	満	歳
氏名										
住所	〒			所属流派	支部名：					
電話番号				身長	cm	体重	kg			
学年	幼年・小学・中学・高校・大学			年生	修行歴	年 月		級・段 帯色⇒		
入賞歴	1.			2.						

※上記・下記ともに必ず4月からの新学年でご記入ください。

チャレンジクラス ※大会初出場、出場経験はあるが一度も勝ったことのない選手（茶帯、黒帯不可）

幼年・少年	<input type="checkbox"/> 幼年男女混合	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 2年	<input type="checkbox"/> 3年	<input type="checkbox"/> 4年	<input type="checkbox"/> 5年	<input type="checkbox"/> 6年	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
中学	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> +55kg	<input type="checkbox"/> 2・3年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	

初級 ※入賞経験のない選手、チャレンジクラス入賞者は出場可能（茶帯、黒帯不可）

幼年・少年	<input type="checkbox"/> 幼年男女混合	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 2年	<input type="checkbox"/> 3年	<input type="checkbox"/> 4年	<input type="checkbox"/> 5年	<input type="checkbox"/> 6年	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
中学	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> +55kg	<input type="checkbox"/> 2・3年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	

中級 ※過去2年以内に中級で優勝、上級で入賞経験のある選手は出場不可（何級からでも出場可能）

幼年・少年	<input type="checkbox"/> 幼年男女混合	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 2年	<input type="checkbox"/> 3年	<input type="checkbox"/> 4年	<input type="checkbox"/> 5年	<input type="checkbox"/> 6年	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
中学	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> +55kg	<input type="checkbox"/> 2・3年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	

上級

幼年・少年	<input type="checkbox"/> 幼年男女混合	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 2年	<input type="checkbox"/> 3年	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女				
	<input type="checkbox"/> 4年	<input type="checkbox"/> -30kg	<input type="checkbox"/> +30kg	<input type="checkbox"/> 5年		<input type="checkbox"/> -35kg	<input type="checkbox"/> +35kg	<input type="checkbox"/> 6年	<input type="checkbox"/> -40kg
中学	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> +55kg	<input type="checkbox"/> 2・3年	<input type="checkbox"/> -45kg	<input type="checkbox"/> -55kg	<input type="checkbox"/> +55kg	

学生空手道選手権大会

男子	<input type="checkbox"/> -60kg（軽量級）	<input type="checkbox"/> -70kg（中量級）	<input type="checkbox"/> +70kg（重量級）
----	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

※各クラス参加人数により体重、クラス、学年が合併する場合がありますのでご了承ください。

誓約書

全日本真正空手道連盟 真正会 殿

大会出場に際し、本大会ルール及び規約を尊重し全力を尽くして正々堂々戦う事、勝敗の結果に関して主催者に一任し、一切の異議申し立てをしない事、大会中に起きた負傷等、事故、トラブルに関してその責任を主催者、関係者に求めない事、申請書の記載に虚偽の申請が無い事をここに誓約いたします。

※保護者氏名・印は出場選手が未成年の場合

のみ記入・捺印のこと。

※主催者は万が一に備えて当日のスポーツ保険に加入しています。

選手氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

道場責任者氏名 \_\_\_\_\_ 印

申込方法：申込用紙/健康診断書（任意）/学生証のコピー（学生大会のみ）/出場選手一覧表の必要事項をご記入の上下記の住所へ郵送してください。（各流派、団体、支部、道場、教室など出来るだけまとめてお申込み下さい。）

送り先：〒530-0041 大阪市北区天神橋4-21-18サンキュウ錦ビル302 真正会大会事務局 宛 TEL：06-6940-4228/FAX：06-6940-4229

振込先：りそな銀行 天六支店 普通 0342553 口座名義 全日本ジュニア空手道選手権大会

締切日 4/1（月）必着