

第2回 選抜全日本ジュニア空手道選手権大会

参加申込用紙

開催日・2021年10月3日（日）

会場・東和薬品RACTAB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	年生			修行歴	年 月 級・段 帯色⇒					
入賞歴	1.		2.							
	3.		4.							
	5.		6.							

※選考基準になりますので必ずご記入ください、2年以内の分で記入する事。

小学生 男子	4年	<input type="checkbox"/> 30kg以下	<input type="checkbox"/> 30kg以上
	5年	<input type="checkbox"/> 35kg以下	<input type="checkbox"/> 35kg以上
	6年	<input type="checkbox"/> 40kg以下	<input type="checkbox"/> 40kg以上
小学生 女子	4年	<input type="checkbox"/> 30kg以下	<input type="checkbox"/> 30kg以上
	5年	<input type="checkbox"/> 35kg以下	<input type="checkbox"/> 35kg以上
	6年	<input type="checkbox"/> 40kg以下	<input type="checkbox"/> 40kg以上
中学生 男子	<input type="checkbox"/> 50kg以下	<input type="checkbox"/> 50kg以上	
中学生 女子	<input type="checkbox"/> 45kg以下	<input type="checkbox"/> 45kg以上	

写真L版1枚軽くのり付け
パンフレットに使われますので道衣着用
張り付けた写真以外にもう一枚
同じ写真を同封してください。

※全クラス4名～8名のトーナメントになります。

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。

選手氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

※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。

道場責任者氏名 _____ 印

申込方法：申込用紙/健康診断書（任意）/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：〒530-0034 大阪市北区錦町4-69 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（テンロク）支店 普通0342579 口座名義：全日本空手道選手権大会

締切日 8/20（金）必着