

一般財団法人K.F. 日本国際空手協会主催

第15回全日本ジュニア空手道選手権大会 参加申込書

平成29年12月3日(日)
東京都練馬区光が丘体育館
大会会長 吉田公一 殿

開催日
場所



私儀、下記の通り、本大会の試合規約に従って正々堂々と技を競い合う事を誓います。

又、怪我や事故は、参加者本人と保護者の責任にて於いて対処しその責任を問いません。

保護者署名 _____ 印

* 出場参加クラス 左側に○を記入してください。* 記入間違いにご注意願います。(間違いによる出場変更は出来ません。)

◀ 1.男子小学1年		9.女子小学1年
2.男子小学2年		10.女子小学2年
3.男子小学3年		11.女子小学3年
4.男子小学4年		12.女子小学4年
5.男子小学5年 軽量級(35kg未満)		13.女子小学5年
6.男子小学5年 重量級(35kg以上)		14.女子小学6年
7.男子小学6年 軽量級(40kg未満)		
8.男子小学6年 重量級(40kg以上)		

※備考欄

* 昨年度からの全日本大会中級クラスの入賞者は全日本ジュニア空手道選手権大会へ出場して下さい。

* 各クラスともに定員8名以上に満たない場合は、統合又は廃止(該当各団体代表者に連絡)とする場合があります。

* 体重制のクラスでの体重オーバーは失格となりますのでご注意ください。

* 本年より女子選手は男子クラスへ参加できません。

※2017ジパングカップ実戦空手道選手権大会の優勝者が参加する場合には、大会実行委員会より補助金が出ます。

詳しくは、琢磨会・中嶋隆一師範(携帯090-1937-6181)までお問い合わせください。

(フリガナ) 氏名	生年月日	年 月 日 生 才
現住所	〒 □□□-□□□□ ・ TEL ()		
所属道場	公開・非公開	携帯	
段級位	級・段	修行年数	年 ヶ月
身長	cm	体重	kg
戦績			
上記選手は、私の指導監督のもとに出場させ、万一の事故が生じても異議申し立ては致しません。			
責任者名	印・団体名		
住所	・ TEL ()		
* 申し込み内容に虚実や間違い等が発覚した場合は、出場取り消し(失格)になります。			
* 本紙に全てを記入し、団体責任者がまとめて「参加費」と同封して送付願います。			
* また、事務局より連絡等ある場合がありますので、できるだけ申込代表者の携帯番号を記入してください。			