

2017 JKJO全四国空手道選手権大会 出場申込書

(初級・上級・団体)

開催日 平成29年6月18日(日) 善通寺市民体育館(メインアリーナ) 〆切 5月2日(火)必着

大会事務局 〒763-0047 香川県丸亀市西本町2-5-2 流心館 TEL0877-25-2345(FAX兼用)

大会会長 稲田晋一 殿

私儀、下記の通り本大会のルールに従い正々堂々と競い合う事を誓います。試合中における事故、負傷に関し一切の異議申し立てを致しません。

平成29年 月 日 保護者氏名 印

フリガナ				昭和・平成	年	月	日	(才)
氏名				平成29年 現在学年	幼児・小学・中学・高校(年)			
住所	〒 - 連絡先 () -							
身長	cm	体重	kg	段・級位		空手歴		
				段・級		年 ヶ月		
所属流派名	支部			団体責任者名				
出場クラス (○で囲む)	初級クラス(黄帯以下)							
幼年	●男女混合							
小学1年生	●男女混合							
小学2年生	●男女混合							
小学3年生	●男女混合							
小学4年生	●男女混合							
小学5年生	●男女混合							
小学6年生	●男女混合							
中学生女子	●体重無差別							
中学生男子	●体重無差別							
一般男子	●体重無差別							
一般男子 (壮年)	●40歳以上 体重無差別							
	上級クラス							
一般男子 (高校生以上)	●軽量級-70kg		●中量級-80kg		●重量級+80kg			
一般女子 (高校生以上)	●軽量級-50kg		●中量級-55kg		●重量級+55kg			
一般男子 (壮年)	●40歳以上 体重無差別							
団体戦	●別紙様式に記入のこと							
大会入賞歴								

○入賞歴を記入することにより、有力(シード)選手扱いとなります。

○参加人数により統廃合を行う場合があります。(ご連絡はいたしません)

○ゼッケンは、当日道場毎に渡します

○会場の駐車場は無料です(体育館側156台、プール側163台)