

新極真会滋賀県空手道錬成大会

出場申込書

大会実行委員長 遠江 大 殿

私儀 本大会のルールに従い、正々堂々と技を競い合う事を誓います。
また試合中、負傷又は事故を生じた場合、異議申し立ては致しません。

年 月 日

本 部 会 員 番 号

選手氏名 _____ 印
選手が未成年の場合
 保護者氏名 _____ 印

フリガナ氏名	(男 / 女)		当日年齢	歳
職業もしくは学年	※組手の部 出場クラス	番号 :	組手クラス名 :	
住所	〒			
Tel. 1	Tel. 2			
支部道場	修行歴		年 月	段級
身長	cm	体重	kg	
大会実績				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
上から4つの数字を選んで○で囲み、右側の欄にばらして並べ直してください。									

※他の人との重複が予想される単純な数字の組み合わせはなるべく避けてください。
 ※4桁の正数の小さい人からトーナメントに配置していきます。大きい人が後です。
 ※この選ばれた数字から配置順を決定する以外、トーナメントの調整は行いません。
 (万一重複している場合は、本申込書を基に当局にて公正に配置いたします。)

フリガナ氏名	(男 / 女)		当日年齢	歳
職業もしくは学年	※型の部門 出場クラス	番号 :	型のクラス名 :	
住所	〒			
Tel. 1	Tel. 2			
支部道場	修行歴		年 月	段級

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
上から4つの数字を選んで○で囲み、右側の欄にばらして並べ直してください。									

※他の人との重複が予想される単純な数字の組み合わせはなるべく避けてください。
 ※4桁の正数の小さい人からトーナメントに配置していきます。大きい人が後です。
 ※この選ばれた数字から配置順を決定する以外、トーナメントの調整は行いません。
 (万一重複している場合は、本申込書を基に当局にて公正に配置いたします。)

新極真会滋賀県空手道錬成大会

団体型申込書

大会実行委員長 遠江 大 殿

我々選手一同は大会ルールに則り正々堂々と競技する事を誓います。

選手氏名 _____ 印 保護者氏名(選手が未成年の場合) _____ 印
 選手氏名 _____ 印 保護者氏名(選手が未成年の場合) _____ 印
 選手氏名 _____ 印 保護者氏名(選手が未成年の場合) _____ 印

支部道場名：

1	本部会員番号：	修行歴 年 月
フリガナ氏名	(男 / 女)	段級
職業もしくは学年		当日年齢 歳
TEL ①	TEL ②	

2	本部会員番号：	修行歴 年 月
フリガナ氏名	(男 / 女)	段級
職業もしくは学年		当日年齢 歳
TEL ①	TEL ②	

3	本部会員番号：	修行歴 年 月
フリガナ氏名	(男 / 女)	段級
職業もしくは学年		当日年齢 歳
TEL ①	TEL ②	

1. 1チーム3名で構成する以外、年齢・性別・段級位は問いません。
2. 参加費は1チームで6,600円です。
3. 大会当日欠員が出た場合は、試合までにどなたか補充してください。
4. 型の種類は太極その1～その3と平安その1～その5の中から試合ごとに選択してください。
5. 型の始まりと終わりのコールはチームキャプテンが行ってください。
6. 表彰対象は、優勝・準優勝・第3位(2チーム)とその他、敢闘賞・努力賞などとなります。