第７回北海道空手道選手権大会

型 試 合 出 場 申 込 書

大会実行委員長　高橋幸男　殿

私儀、本大会のルールに従って正々堂々と技を競い合うことをここに誓います。
なお、試合中における事故並びに負傷、進行に関し一切の異議申し立てを致しません。

2014 年　　月　　日提出

氏　　名（本人または保護者）

㊞

顔写真
のり付け
３cm×４cm
裏面名前記入

※高校生以下は保護者の氏名を記入して下さい。
※写真は３ヶ月以内の物で貼り付ける。
※型、組手２階級の出場可。（参加料　5,000 円、型、組手共に出場の場合は 6,000 円）
※申込締切り日以降の出場キャンセルは参加費の返金が出来ません。
※記入漏れ、記入ミスの無いようにお願い致します。（出場クラスは特に注意願います）

道　場　名				
責 任 者 名				
連　絡　先 責任者住所 (ゼッケン送付先)	〒（　　－　　） TEL　　・FAX			
ふりがな		男・女	級･段位	級･段
選 手 氏 名			身　長	cm
			体　重	kg
			修行年数	年　　ヶ月
住　　所	〒（　　－　　） TEL			
生 年 月 日	昭和･平成　　年　　月　　日（　　歳）	大会時の学年	小学･中学･高校　　年	
出 場 階 級	15.型・オレンジ帯（足技太極Ⅲ） 16.型・青　帯　（突きの型） 17.型・黄　帯　（安　　三） 18.型・緑　帯　（平安Ⅲ・平安Ⅳ・最　破・撃砕大） 19.型・茶　帯　（平安Ⅳ・平安Ⅴ・撃砕大・撃砕小・十八）			
出場階級記載 （番号で記入）	(型)			
大会入賞歴 (過去１年以内)				

※事務局記載欄
（参加者は記入しないで下さい）

ゼッケンNo.		参加料	