

# 《型試合のみ用》

型試合は初級(予選太極その2、決勝平安その1)中級(予選平安その3、決勝安三)  
上級(予選撃砕小、決勝観空) 極真空手の型ですが、細部の相違点は減点の対象外とします。

募集後、体重、身長、級、段、実績により分類しカテゴリー分けするため、学年、年齢の混合  
があります。また男女混合もあり得ます。

## 【誓約書】

I.K.O.N.極真会館神奈川県空手道選手権大会 第2回武錬横浜カップ 大会主催者殿  
2025年3月16日に開催される上記大会出場にあたり、別紙、大会、試合の注意事項、大会規約、  
試合ルールに従い大会に参加する事を誓います。また、スポーツ保険等に加入の上、健康診断を  
受けるなど健康管理は各自の責任の上の参加とし、万が一の負傷、事故等が生じた場合も(応急  
処置はしますが)主催者、支部に対し一切責任を問いません。参加選手、並びに参加選手の家族  
兄弟等が未成年で、会場や、第三者に損害を与えた場合などは、その保護者が全責任を負う事と  
します。(成人は本人責任) 試合、表彰等の写真、動画のSNS等の配信を承諾します。

記入日 年 月 日 選手氏名 署名

(未成年の場合、保護者署名)

団体名 世界全極真志優会 所属支部 支部 道場

参加者住所 〒 建物名 号室

自宅(携帯)電話番号 8【 】

上記出場申込選手が本大会出場に相応しい実力を有し健康状態を含め、出場に危険がないこと  
を承認し、許可します。

団体名世界全極真志優会 代表、支部長(道場責任者) 新津茂男 署名 携帯電話番号(090-3408-1193)

## 【申込書】

支部(道場)内締切 12月20日 担当 に参加費用と同時に提出下さい。

型試合 ○を⇒(学年記載)	幼年⇒年少、年中、年長 小学 年生 中学 年生 高校 年生 壮年 一般 (大会開催時の学年)	生年月日 西暦 年 月 日 歳 級 段 空手歴 年 カ月	参加費 型のみ 6,000円
○を⇒	初級 中級 上級		
申込時 身長 cm 体重 kg		過去2年間の主な大会実績(型試合出場者は型大会実績を記入)	
所属支部団体 道場名 世界全極真志優会		フリガナ 選手氏名	○を 男子 女子