

第20回正道会館 神奈川県空手道選手権大会

大会申込書

【開催日】 令和6年2月11日(日)

【会場】 横浜武道館 武道場

大会実行委員長 殿

令和 年 月 日

私は、本大会のルール及び規約を遵守し、選手として恥じない行動を取り、日頃精進した技術を存分に発揮し、空手道精神に基づき正々堂々と試合することを誓います。また、今大会に出場するに当たり、試合における勝敗の判定に関しては大会審判団及び審判委員に一任し、一切の異議を申し立てない事を誓います。また、本大会における試合中のいかなる事故に対しても、自己責任として私が責任を負い、主催者に対し責任を追究しない事をここに誓約いたします。

〆切日

令和5年12月23日(土)必着

【未成年者のみ】

保護者氏名

印

安全性を考慮しますので、正確に記入して下さい。

ふりがな			性別	どちらかに○ 男・女	生 年 月 日	西暦		
氏名						年	月	日
身長	cm	体重	kg		現在級	↓どちらかに○ 級・段		
学年	小学 中学	年生	大会当日の 年齢		歳			
住所	〒							
電話番号	* 連絡が付きやすい電話番号でお願いします。							
所属 流派	世界全極真志優会 支部名:							
入賞歴	* 過去1年の入賞歴の中で一番大きなタイトル							

大会要項のクラス一覧を参照し、出場クラスを以下にご記入下さい。 ※3クラス出場可

出場クラス 該当する項目に○をしてください。	カテゴリー 数字	カテゴリー名
チャンピオンクラス NC		
チャレンジクラス CH		
カラテPlus KP		

【大会出場料】

・ 出場料 7,000円税込(スポーツ保険は選手各自で加入お願いします) ※追加クラス7,000円税込

例: チャンピオンクラス(7,000円) + フルコンPlus(7,000円) = 合計14,000円

※ 参加申込書に必要事項をすべて記入の上、参加料を添えてお申込み下さい。現金書留封筒でご郵送下さい。

各流派団体・各支部等、出来るだけまとめてお申し込み下さい。

【お問い合わせ・申込書送付先】

〒231-0801 神奈川県横浜市中区新山下3-1-22-2F TEL045-621-6365

正道会館沢田道場 大会事務局

〆切日

12月23日(土)

必着