

# 第8回 交流試合

## 《出場申込書・誓約書》

日本空手連盟 大会実行委員長 加藤 邦顕 殿

私は、本大会のルールに従い、正々堂々と戦うことを誓います。

万一、事故、怪我があった場合、その責を一切問いません。

申し込み先: 〒204-0021 東京都清瀬市元町 1-7-10 忠太ビル1階 TEL / FAX: 042-495-3446 誠真会館

申込締切日	2月 23日(土)必着	開催日	4月 29日(月・祝日)9:00~
参加費	6,000円 / 1名	開催場所	BumB 東京スポーツ文化館
参加資格	2年以内に優勝・準優勝の経験なし ※練習試合や一回戦を戦っただけで優勝、2位の場合は除く		

まず出場クラス番号に○をつけて下さい。

番号	試合クラス	番号	試合クラス
1	幼年(男女混合)	12	小学3・4年生女子初級(8級以下)
2	小学1年生男子初級(9級以下)	13	小学3・4年生女子(7級以上)
3	小学1年生男子(8級以上)	14	小学5年生男子初級(8級以下)
4	小学2年生男子初級(8級以下)	15	小学5年生男子中級(7級~5級)
5	小学2年生男子(7級以上)	16	小学5年生男子上級(4級~1級・有段)
6	小学1・2年生女子初級(8級以下)	17	小学5年・6年生女子初級(白帯~7級)
7	小学1・2年生女子(7級以上)	18	小学5年・6年生女子(6級~1級・有段)
8	小学3年生男子初級(8級以下)	19	小学6年生男子初級(8級以下)
9	小学3年生男子(7級以上)	20	小学6年生男子中級(7級~5級)
10	小学4年生男子初級(8級以下)	21	小学6年生男子上級(4級~1級・有段)
11	小学4年生男子(7級以上)		

※各クラスは参加人数により、新設・統合・中止があります。

※2年以内に優勝・準優勝がある場合、取得級、に偽りが判明した場合は失格となります。

※大会当日の学年にてエントリーしてください。

### 交流試合

※未成年は必ず保護者欄に記入捺印↓

ふりがな				保護者	⑩
出場者氏名 <small>かならず「ふりがな」を お願ひいたします。</small>					
平成 年 月 日生 歳	学年	幼年・小学 年	空手暦	年 月	
段級	段 級	身長	cm	体重	kg
性別	男 女	出場クラス	番	クラス	
過去の入賞歴	大会名(複数可)				
住所・連絡先	〒				
	電話:	電話(緊急):			
団体名	代表者				