

第19回富山県空手道選手権大会
極真「型」競技大会
出場申込書

大会実行委員長 殿

私儀、下記の通り型競技試合の判定基準に従い正々堂々技を競い合うことをここに誓います。
なお、競技中において事故及び負傷を負っても自己の責任とし、一切の異議申し立てを致しません。

令和 年 月 日

所属流派会派名

代表者氏名

道場住所

保護者氏名

印

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
選手氏名		男・女		満		歳
住所			携帯電話			
段/級位	段	級	帯の色 () 帯	修行年数	年	ヶ月

出場クラスに○を付けて下さい。	1	幼年(未就学児)	9	小学5年女子	16	SONEN男子 A 35~39歳	21	SONEN女子 A 35~39歳
	2	小学1年混合	10	小学6年男子	17	SONEN男子 B 40~49歳	22	SONEN女子 B 40~49歳
	3	小学2年混合	11	小学6年女子	18	SONEN男子 C 50~59歳	23	SONEN女子 C 50~59歳
	4	小学3年男子	12	中学生男子	19	SONEN男子 D 60~69歳	24	SONEN女子 D 60~69歳
	5	小学3年女子	13	中学生女子	20	SONEN男子 E 70歳以上	25	SONEN女子 E 70歳以上
	6	小学4年男子	14	一般男子(高校生~)				
	7	小学4年女子	15	一般女子(高校生~)				
	8	小学5年男子						