

第9回甲子園杯ジュニア新人空手道選手権大会 出場申込書

主催：国際空手拳法連盟 聖武会館
後援：日本武道振興会

開催日：平成30年12月2日(日)
会場：兵庫県立総合体育館
〒663-8142 西宮市鳴尾浜1丁目16-8 TEL.0798-43-1143
時間：午前9時受付 午前10時開会式

申込締切日 平成30年10月20日必着

●参加費6,000円(参加賞含む)

送付先 大会事務局 〒664-0020 兵庫県伊丹市寺本東2-5-18 TEL0798-23-0071 FAX0798-23-0098

参加クラスを○で囲んでください。

チャンピオンカップ予選クラス

高校生男子の部

60kg未満 70kg未満 70kg以上

高校生女子の部

48kg未満 55kg未満 55kg以上

平成12年4月2日～平成15年4月1日生まれで高校在学は問わない。

防具 ヘッドガード無し レザーサポーター(貸出あり) 膝サポーター 脛サポーター 金的サポーター
上段への膝蹴りあり

(体重別のクラスは計量します。ペナルティは別紙ルール参照)

※各クラス参加人数が2人以下の場合は参加を辞退していただく事がありますのでご了承ください。

| | | | |
|------|-----------------------|-------|----------|
| ふりがな | 生年月日：平成 年 月 日()歳 男・女 | | |
| | 学年 | 年 学校名 | |
| 氏名 | 印 | 身長 | cm 体重 kg |
| | | 修行年数 | 年 |

現住所 〒 TEL - - 現在級 級・段

所属道場・会館(支部名)

指導者コメント記入欄

| | |
|-----|---|
| 誓約書 | 私は本大会に出場するにあたり、試合における勝敗の判定に関しては大会審判委員及び審議委員に一任し、一切の異議を申し立てない事を誓います。又、本大会における試合中のいかなる事故に対しても自己の責任として、主催者側に責任追及しない事をここに誓います。 保護者氏名 _____ 印 _____ |
|-----|---|

申込締切日：平成30年10月20日 必着