

# 第6回甲子園杯ジュニア新人空手道選手権大会

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27年11月23日(祝)  
 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12時受付

申込締切日 平成27年10月20日必着  
 ●参加費1人5,000円(参加賞含む) 代表者様がチームでまとめて申し込んでください。  
 大会事務局 兵庫県伊丹市寺本東2-5-18 TEL0798-23-0071 FAX0798-23-0098

チーム名
先鋒 小学1, 2年生代表
次鋒 小学2, 3年生代表
中堅 小学3, 4年生代表
副将 小学4, 5年生代表
大将 小学5, 6年生代表

- ・該当する学年に○してください。
- ・試合時間 本戦1分30秒→延長1分→再延長1分マスト
- ・上位4チームはチャンピオンカップの出場権が与えられる。(参加8チーム未満の場合は上位2チーム)
- ・技あり1ポイント一本2ポイントで引き分けの場合はポイント数 さらに引き分けは大将戦マスト
- ・代理出場は認めません。

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 〒	現在級	級・段
TEL - -		

所属道場・会館(支部名)

指導者コメント記入欄

誓約書	<p>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。</p> <p>保護者氏名 _____ 印 _____</p>
-----	--

申込締切日：平成27年10月20日 必着