

第17回オープントーナメント  
全日本極真空手道選手権大会  
大会参加申込書

型用

私議、本大会ルールに従って正々堂々と技を競い合う事をここに誓います。  
万一、大会開催中に負傷及び事故等が生じても主催者に対し一切責任を問いません。

令和 4 年 月 日

本人名

(成年の場合)

印

保護者名

(未成年の場合)

印

ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日 (満 才)
ふりがな				道場責任者
所属道場				
修行年数	年	ヶ月	級・段位	級 ・ 段
現住所	〒	連絡先		
		自宅 携帯		
学年	幼年・小・中・高	年生	身長	cm 体重 kg
過去の大会成績(一つだけ)				

幼年の部 太極その1 (指定型)

小学1年生の部 平安その1(指定型)

小学2年生の部 平安その2(指定型)

小学3年生の部 平安その3(指定型)

小学4年生の部 平安その4(指定型)

小学5年生の部 平安その5(指定型)

小学6年生の部 突きの型(指定型)

中学生の部 撃砕小(指定型)

高校生の部 最破(指定型)

一般の部 征遠鎮 (指定型)

※ ベスト4より自由型 ※

出場クラスにチェックしてください。

型試合

※記入漏れや著しい体重申告の違いがある場合は出場を取り消すことがあります。  
※参加人数によりクラスの増設・統合・廃止・男女別・体重別・年齢別になる場合があります。