

第 21 回オープントーナメント全日本極真空手道選手権大会
第 9 回ジャパンアスリートカップ JAC 選抜
J・A・C 選抜クラス参加申込書

ふりがな 氏名		男 女	生年月日 学年	S・H・R 幼年・小学・中学・高校	年 月 日 年生	歳
身長・体重	cm	kg	段・級	級	段	
住所	〒			TEL 携帯		
道場名 支部名				修業 年数	年	ヵ月
道場住所	〒			道場 代表者名		
過去の大会成績(1つだけ)						
出場クラス番号を○で囲み下記に記入してください						
男 子					女 子	
学年	クラス番号	体重	クラス番号	体重	学年	クラス番号
幼年	1	無差別			幼年	23
小 1	2	22kg 未満	3	22kg 以上	小 1	24
小 2	4	25kg 未満	5	25kg 以上	小 2	26
小 3	6	28kg 未満	7	28kg 以上	小 3	28
小 4	8	32kg 未満	9	32kg 以上	小 4	30
小 5	10	35kg 未満	11	35kg 以上	小 5	32
小 6	12	40kg 未満	13	40kg 以上	小 6	34
中 1	14	50kg 未満	15	50kg 以上	中 1	36
中 2	16	55kg 未満	17	55kg 以上	中 2	38
中 3	18	60kg 未満	19	60kg 以上	中 3	40
高校	20・65kg 未満 21・75kg 未満 22・75kg 未満			高校	42	
※全クラス参加人数により統合・廃止になる場合がございます。 ※未満クラスの規定体重 1kg オーバーは失格となります。					出場クラス 番号記入欄	
※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。 万が一、大会開催中に負傷及び事故が生じて主権者に対して一切責任を問いません。						
令和 8 年 月 日						
本人名			保護者名			
(成人の場合)			印 (未成年の場合)			
			印			