

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
空手の祭典 マス大山カップ
型試合参加申込書

ふりがな 氏名		男 女	生年月日 学年	S・H・R 年 月 日 歳 幼年・小学・中学・高校・一般 年生
身長・体重	cm kg		段・級	級 段
住所	〒			TEL 携帯
道場名				修業 年数
道場住所	〒			年 カ月 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

学年	クラス番号	指定型
幼年	84	対極その 1
小 1	85	平安その 1
小 2	86	平安その 2
小 3	87	平安その 3
小 4	88	平安その 4
小 5	89	平安その 5
小 6	90	突き型の型
中学	91	撃砕小 決勝⇒ 最破
高校	92	最破 決勝⇒ 遠征鎮
一般	93	遠征鎮 決勝⇒ 五十四歩

※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。

※すべて指定型によるトーナメント方式です。

※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ても主催者に対して一切責任を問いません。

令和 8 年 月 日

出場クラス

番号記入欄

本人名

(成人の場合)

保護者名

印

(未成年の場合)

印