

第1回 京都ジュニア空手道 リアルチャンピオンシップ選抜大会

参加申込用紙

【開催日】平成29年3月12日(日) 【会場】大山崎町体育館

大会実行委員長 殿

平成 年 月 日

私議、下記の通り相違なく、また大会のルールに従い正々堂々競技する事をここに誓います。又、本大会中における負傷、事故につきましては主催者側にその責任の一切を問いません。

保護者氏名

(印)

ふりがな		性別	男・女	生年月日	平成
氏名					年 月 日 歳
住所	〒			所属流派	支部名:
電話番号			携帯番号		
身長	cm		体重	kg	
学年	幼年・小学・中学 年生		入賞歴	※無しの場合でもなしと記入する	
修業年数	年 ヶ月 (※移籍等有る場合はトータル)		級・段 帯色⇒		

上位入賞した場合【2017年】のリアルチャンピオンシップへの出場意志がありますか？

ある ・ ない

出場クラスにチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 幼年男女混合 初級クラス	<input type="checkbox"/> 小学1年 女子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 男子 初級クラス 55kg以下
	<input type="checkbox"/> 幼年男女混合 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 小学1年 女子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 男子 初級クラス 56kg以上
	<input type="checkbox"/> 小学1年 男子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 小学2年 女子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 男子 中上級クラス 55kg以下
	<input type="checkbox"/> 小学1年 男子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 小学2年 女子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 男子 中上級クラス 56kg以上
	<input type="checkbox"/> 小学2年 男子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 小学3年 女子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 女子 初級クラス 45kg以下
	<input type="checkbox"/> 小学2年 男子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 小学3年 女子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 女子 初級クラス 46kg以上
	<input type="checkbox"/> 小学3年 男子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 小学4年 女子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 女子 中上級クラス 45kg以下
	<input type="checkbox"/> 小学3年 男子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 小学4年 女子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 中学生 女子 中上級クラス 46kg以上
	<input type="checkbox"/> 小学4年 男子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 小学5年 女子 初級クラス	※軽量のみ体重測定あり、規定体重を超えた場合減点がつけられます。
	<input type="checkbox"/> 小学4年 男子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 小学5年 女子 中上級クラス	
	<input type="checkbox"/> 小学5年 男子 初級クラス	<input type="checkbox"/> 小学6年 女子 初級クラス	
	<input type="checkbox"/> 小学5年 男子 中上級クラス	<input type="checkbox"/> 小学6年 女子 中上級クラス	

初級の規定

- ・初級以上の大会優勝経験者不可
- ・茶/黒帯は上記に関わらず不可
- ・今までリアルチャンピオンシップ権利獲得(繰り上がり含む)の経験者不可
- ・中級以上(相当の階級)で1勝でもしている選手不可
- ・入賞歴がないという理由で、中級クラスの力量の選手が初級クラスに申し込むことはお控えください。※各道場の先生の良識ある判断をお願いします。

※ジュニア大会に於いては、特に安全性を考慮しますので、正確に記入して下さい。参加人数により、変更する場合がありますので、ご了承下さい。

【申込方法】参加申込書と参加費用を同封の上、大会事務局に現金書留にて郵送して下さい。

各流派団体・各支部・など、出来るだけまとめて申し込み下さい。

【送付先】〒607-8343 京都市山科区西野安芸沢町1-7・B-102 リアルチャンピオンシップ実行委員会

【連絡先】TEL:075-634-5820 FAX:050-3737-5963

一挙会大会事務局 長嶋賢司

締切日

平成29年
1月29日(日)必着