



リアルチャンピオンシップ選抜 対象外

全真カップ 全関西空手道選手権大会 2023

[参加申込用紙]

開催日 令和5年7月2日(日)

会場 大阪市中央体育館(丸善インテックアリーナ大阪)

大会実行委員長 殿

令和 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		生年月日	H・R	年	月	日	満	才
氏名		学年/性別	幼年・小学・中学			年生	男	女
住所	〒		TEL					
			携帯番号					
入賞歴		身長		cm	体重		kg	
所属派		支部名まで記載下さい。	所属代表者名					
流派所在地	〒	所属する支部の住所を記載下さい。	所属TEL					
修業年数	年	ヶ月 (※移籍等有る場合はトータル)	級・段	帯色⇒				

▼ 下記の出場希望のクラスにチェックを入れてください。※大会当日の新学年で記載すること ▼

【初心以上のクラスでの入賞経験者は出場不可。】

 年中クラス (男女混合) 年長クラス (男女混合) 小学1年生男子クラス 小学1年生女子クラス 小学2年生男子クラス 小学2年生女子クラス 小学3年生男子クラス 小学3年生女子クラス 小学4年生男子クラス 小学4年生女子クラス 小学5年生男子クラス 小学5年生女子クラス 小学6年生男子クラス 小学6年生女子クラス 中学1年生男子クラス 中学1年生女子クラス 中学2・3年生男子クラス 中学2・3年生女子クラス

※参加人数により、クラス統合、廃止、ウエイト制へと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】〒460-0011 愛知県名古屋市中区大須2-10-45-2階 全真会館中部本部内
『全真会館大会実行委員会 宛』

【連絡先】電話:052-908-9578 fax:052-308-1631

締切日

令和5年

5月13日(土)必着