

第36回極真空手道選手権福島県大会【型の部】

開催日：2024年9月1日（日） 会場：郡山カルチャーパークアリーナ

大会会長 安齋 友吉
大会審判長 安齋 正明

参加申込書

A 個人戦用

大会会長 殿

私儀、下記の通り、本大会のルールに従い正々堂々と競い合うことをここに誓います。
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。

団体代表者氏名 _____ 保護者氏名 _____ 印

(選手が未成年の場合は保護者名をお願い致します。)

所属団体名		所在地	(〒 —) TEL ()
-------	--	-----	-------------------

ふりがな 選手氏名				職業（学年）			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳	性別	男・女
住所	(〒 —)			TEL ()			
級/段位	級・段	修行年数	年	ヶ月	身長・体重	cm	kg
大会入賞歴 <small>※入賞経験者は記入</small>							
出場クラス (○をつける)	1. 幼児	2. 小学1年生	3. 小学2年生	4. 小学3年生			
	5. 小学4年生	6. 小学5年生	7. 小学6年生	8. 中学1年生			
	9. 中学2・3年生	10. 高校生	11. 一般女子	12. 一般男子			
	13. マスター	14. ジュニア中級	15. 一般中級	16. ジュニア初級			
	17. 一般中級						