

# 第1回空手道 型（帯別） 交流試合

## 大会開催要項

- 【開催日時】 平成29年6月 4日(日)  
選手受付 AM8:30～ 開会式 AM9:00
- 【試合会場】 白山郷運動公園内 武道館  
白山市鶴来大国町口125-2 TEL076-273-3500
- 【主催】 国際空手道連盟 極真会館浜井派
- 【選手対象】 幼年から一般
- 【参加資格】 各クラス白帯～茶帯まで  
過去の型大会で入賞歴（ベスト3以上）のない方
- 【参加費】 1クラス 2,500円（何クラスでもエントリー可）
- 【申込み締切り】 平成29年5月8日(月) 必着厳守
- 【競技種目】 型  
緑帯以上は、太極のエントリー不可

### 【競技】

帯別・学年別で行います。

トーナメント制の旗判定で行います。

※参加人数により統合又は廃止される場合がございます。

※申込み締切日での帯でエントリーをお願いします。

エントリーした帯のクラスで出場して下さい。

※申込み方法所定の用紙に記入捺印の上、参加料を添えて現金書留にて送付して下さい。参加料の添えられていない申込みは、一切受付ません。

※各道場各団体一括で申込み下さい。締切日を過ぎた申込みは一切受付ませんので、必ず守って下さい。

※一旦納入された参加料は返金致しかねます。

【送付宛先】 〒920-0363 石川県金沢市古府南912-2  
大会事務局 米田 崇訓

# 第1回 型(帯別)交流試合参加申込書

大会実行委員長 米田 崇訓 殿

試合出場中に如何なる事故及び怪我など生じた場合、一切の異議申し立ては致しません。  
 ※上記ご了承の上、署名捺印をお願いします。

平成 年 月 日

* 所属団体		支部名	支部
* 極真会館	浜井派	支部名	愛知石川道場
* 氏名	印		
* 保護者氏名(未成年のみ)	印		

※極真会館以外の団体の方は、所属団体の所にご記入下さい。

ふりがな	性別 男・女	年齢 歳
氏名	昭和・平成 年 月 日生	
住所	〒 -	
身長 cm	体重 kg	TEL( ) -
級位 級	帯の色	学年・年生

## 出場クラス

\*該当クラスに○を付けて下さい。

・白帯 ・橙帯 ・青帯 ・黄帯 ・緑帯 ・茶帯

- |            |          |           |
|------------|----------|-----------|
| ・太極1 ( )   | ・平安3 ( ) | ・幼年年中 ( ) |
| ・足技太極1 ( ) | ・平安4 ( ) | ・幼年長 ( )  |
| ・足技太極3 ( ) | ・平安5 ( ) | ・小学1年 ( ) |
| ・平安1 ( )   | ・撃砕大 ( ) | ・小学2年 ( ) |
| ・平安2 ( )   | ・撃砕小 ( ) | ・小学3年 ( ) |
|            |          | ・小学4年 ( ) |
|            |          | ・小学5年 ( ) |
|            |          | ・小学6年 ( ) |
|            |          | ・中学 ( )   |
|            |          | ・高校 ( )   |
|            |          | ・一般 ( )   |

※エントリーは何クラスでも結構です。(1クラス2,500円)

※自分の帯・エントリーの型・学年の3か所に○をつけて下さい。

※エントリー人数により帯の統合又は廃止される場合がございます。

※学年ミスの無いようにお願いします。

※締切日の帯でエントリーをお願いします。エントリーしたクラスでの参加になります。

※下記に記入をして申し込みをお願いします。

エントリー数 ( ) クラス × 2,500円 = ( ) 円

※エントリー数分の参加料を添えて申込み下さい。