

関東マスターズ交流試合のご案内

日 時 2019年11月24日(日) 13:00 開場 / 準備が整い次第、受付・開会式

場 所 三郷市勤労者体育館 〒341-0042 埼玉県三郷市谷口 570 TEL : 048-953-1040

競技規定 関東マスターズ空手道選手権の競技規定、及び本交流試合の申し合わせ事項による

参加費 1,500円 (パンフレット・賞状はございません 入賞者にはメダルが授与されます)

参加申込 2019年11月9日(土)必着 郵送・メール・FAXで受付を致しますが、お申込み後のキャンセルはできません。メール・FAXの場合、申込書に参加費を添えて当日にお持ちください。

郵送 〒341-0044 埼玉県三郷市戸ヶ崎3-52-1(建志会内) 鳩ヶ谷合同稽古会事務局 工藤栄一

MAIL karate@brave.pgw.jp FAX 048-951-0755

- 35歳未満への参加は、25歳以上から空手道の稽古を始めた初心者に限ります。
- 参加人数により中止、クラスの追加および統合、廃止する場合があります。

-----<切り取り>-----<切り取り>-----<切り取り>-----<切り取り>-----

関東マスターズ交流試合参加申込書

開催日:2019-011-24

大会実行委員長殿

2019年 月 日

本大会のルールに従い正々堂々と技を競い合い、審判の判定について一切の異議を申し立てない事を誓います。また、本大会におけるいかなる事故、怪我に対しても自己の責任として主催者に対し責任を追究しない事をここに誓約いたします。

所属道場 (道場側記入欄)		団体責任者 (道場側記入欄)		印
書類送付先住所 (道場側記入欄)	〒			
責任者電話番号 (道場側記入欄)	クラスの統合・廃止の連絡をしますので、日中連絡が取れる電話番号をご記入ください			
フリガナ		生年月日	性別	
参加者氏名	印	西暦 年 月 日 年齢 才	男・女	
空手歴 年 ヶ月	身長 cm	体重 kg	段位・級位	段・級
男子Tシャツ着用の申請	<input type="checkbox"/> 男子で身体に大きな傷やタトゥーがあり、Tシャツの着用を希望します			

参加クラス	該当する参加クラスの番号に○印をつけ、参加クラスの番号をご記入ください。 ※注意 ○印と記入の番号が異なる場合は失格となります。			
初級	中級	上級	女子	
1 25歳以上 35歳未満	8 35歳以上 40歳未満	14 35歳以上 40歳未満	20 25歳以上 35歳未満	
2 35歳以上 40歳未満	9 40歳以上 45歳未満	15 40歳以上 45歳未満	21 35歳以上 45歳未満	
3 40歳以上 45歳未満	10 45歳以上 50歳未満	16 45歳以上 50歳未満	22 45歳以上	
4 45歳以上 50歳未満	11 50歳以上 55歳未満	17 50歳以上 55歳未満		
5 50歳以上 55歳未満	12 55歳以上 60歳未満	18 55歳以上 60歳未満		
6 55歳以上 60歳未満	13 60歳以上	19 60歳以上		
7 60歳以上				
戦歴				