

第 25 回大洲空手道大会申込書【チャレンジクラス】

日時：令和 7 年 3 月 2 日（日） 場所：大洲市体育センター

大会運営委員長 戸田 美智男 殿

私は、本大会のルールに従って、正々堂々と技を競い合う事をここに誓います。
また、大会開催中、負傷及び事故が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

出場部門（該当部門の番号に○を記入してください。）

【チャレンジクラス】

①	小学 1・2 年生 チャレンジクラス (9 級以下)	⑤	高校生男子 チャレンジクラス (5 級以下)
②	小学 3・4 年生 チャレンジクラス (7 級以下)	⑥	高校生女子 チャレンジクラス (5 級以下)
③	小学 5・6 年生 チャレンジクラス (5 級以下)	⑦	一般男子 チャレンジクラス (5 級以下)
④	中学生 チャレンジクラス (5 級以下)	⑧	一般女子 チャレンジクラス (5 級以下)

【チャレンジクラス】参加申込書

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			(年令 才)
性 別	男 ・ 女	級 位	級
学校名・学年	小学校 / 中学校 ・ 年生		
出場クラス名			
現住所	緊急連絡先Tel - -		
所属組織・道場名			
大会入賞歴（過去 2 年間）			