

第 26 回大洲空手道大会申込書【選抜大会クラス】

日時：令和 8 年 3 月 15 日（日） 場所：大洲市総合体育館

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。）

【選抜大会クラス】

①	幼年の部	⑩	小学 5 年男子	⑯	一般女子	㉙	男子 E55～59 歳
②	小学 1 年男子	⑪	小学 5 年女子	㉐	男子 A35～39 歳	㉚	女子 E55～59 歳
③	小学 1 年女子	⑫	小学 6 年男子	㉑	女子 A35～39 歳	㉛	男子 F60～64 歳
④	小学 2 年男子	⑬	小学 6 年女子	㉒	男子 B40～44 歳	㉜	女子 F60～64 歳
⑤	小学 2 年女子	⑭	中学生男子	㉓	女子 B40～44 歳	㉝	男子 G65～69 歳
⑥	小学 3 年男子	⑮	中学生女子	㉔	男子 C45～49 歳	㉞	女子 G65～69 歳
⑦	小学 3 年女子	⑯	高校生男子	㉕	女子 C45～49 歳	㉟	男子 H70 歳以上
⑧	小学 4 年男子	⑰	高校生女子	㉖	男子 D50～54 歳	㉟	女子 H70 歳以上
⑨	小学 4 年女子	⑱	一般男子	㉗	女子 D50～54 歳		

【選抜大会クラス】参加申込書

ふりがな			年 月 日 (年令 才)				
氏名							
性別	男	・	女	段級位	段／級		
学校名・学年			小学校	／	中学校	・	年生
出場部門名							
現住所	緊急連絡先TEL						
所属組織・道場名							
大会入賞歴（過去 2 年間の型の大会のみ）							