

第 26 回大洲空手道大会申込書【チャレンジクラス】

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 (年令 才)	年 月 日
氏名				
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 年間の型の大会のみ）				