



SCC2

五之章 型-AI-A

スーパーチャレンジカップ十二支毛空手道大会

本書記入を以って大会規定を確認した事と、させていただきます。控えについては各自、または団体でコピーをお願い致します。尚、申し込み内容は正確にご記入願います。

フリガナなどの書き忘れ、空欄、虚偽が無く、楷書にてご記入をお願い致します。

フリガナ			代表者		
所属道場 (団体名)			連絡先		
*組手出場者の場合のみ○印 個人型出場者記入枠 出場クラスを十分確認して○してください。					
出場クラス	a,ジュニアクラス		b,シニアクラス		初級・中級・上級
フリガナ	帯号数	(西暦) 年	男	年齢	学年及び職業(重要)
出場 選手名	組手有	月 日生	女	才	
空手歴 (需要)	年 月	身長	体重	階級	級・段
		cm	kg		
予定の 型	*上級の部に限り、一回戦は「各団体基本型」二回戦より「自由型」となります。				

年 月 日 必ず、保護者確認をお願い致します。(サインしてください)

選手との関係

確認しました。

*二団体合同チーム可能		団体型出場者記入枠 無差別クラスのみ		*組手出場者の場合のみ○印	
フリガナ			代表者		
道場名 (団体1)			連絡先		
フリガナ					
出場 チーム名					
フリガナ	道場		道場		
出場 メンバー	組手有		組手有		
フリガナ	道場		道場		
出場 メンバー	組手有		組手有		
フリガナ	道場		道場		
出場 メンバー	組手有		組手有		
予定の 型					

年 月 日 必ず、団体代表者確認をお願い致します。(サインしてください)

団体1

団体2

2020年10月31日(土) 必着です。各団体様でまとめてご郵送ください。