



スーパージュニアカップ2021空手道大会

特別大会 **空手型**

スーパーシニアカップ2021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 型出場記入枠 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			(西暦) 年	年齢	学年及び職業(重要)
出場 選手名	組手有	月	日生	男 ・ 女	才
空手歴 (需要)	年 月	身長	体重	階級	
		cm	kg	級・段	
予定の 型					

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。

2021年3月19日(金)事務局必着でお願い致します。