



2024 辰之章



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)	携帯電話		
	代表者 LINE ID (名前含む) 又は、メールアドレス (要)		

\*組手出場者の場合のみ〇印 個人型出場者記入枠 出場クラスを十分確認して〇してください。

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 月 日	年齢	男・女	学年及び職業 (重要)
出場選手名	組手有	才			
空手歴 (需要)	年 月	身長 cm	体重 kg	階級 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

Blank box for signature

確認しました。

型団体出場申込 \*個人と団体は、分けて記入してください。

\*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〇印

フリガナ		代表者	
道場名 (団体2)		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 [Blank box]

団体2 [Blank box]

2023年11月11日(土) 必着です。各団体様でまとめてご郵送ください。