

SCCスーパーチャレンジカップ2025巳之章十二支王座空手道大会 型 出場選手申込書

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。

ふりがな			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○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		
ふりがな			(西暦) 年	男	年齢
出場 選手名			月	男 ・ 女	学年及び職業 (重要)
	組手有		日生		
空手歴 (需要)	年	ヶ月	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。

団体型出場申込欄 *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○印	
ふりがな			代表者		
道場名 (団体2)			連絡先		
ふりがな					
出場 チーム名					
ふりがな	道場			道場	
出場 メンバー	組手有			組手有	
ふりがな	道場			道場	
出場 メンバー	組手有			組手有	
ふりがな	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

--

2024年11月9日 (土) 必着