

第1回東海カップ ウェイト制新人空手選手権大会 実施要項

1. 主 催 ノーティーカーラテアカデミー
2. 開催日時 平成29年8月6日(日)
団体受付開始／午前 8：30
開会式 /午前 9：00
3. 会 場 **愛知県体育館 第二競技場**
住所／名古屋市中区二の丸1-1 TEL(052)971-2516
4. 参加費 4,500円 (税込み、パンフ、参加賞)
5. 申込先 〒486-0918 愛知県春日井市如意申町4-18-9
ノーティーカーラテアカデミー 長谷川 允也 TEL(0568)33-8956
6. 申込締切 平成29年6月20日(火) 必着
7. 試合形式 フルコンタクト組手 トーナメント方式
体重別 (当方で平均体重により二階級に分けます)
ルールはJKJOルールに準じます
※全クラス 胸部プロテクター着用
8. 試合時間 初心 本戦1分(マストシステム) 延長なし
初級 本戦1分30秒(マストシステム) 延長なし
9. クラス 【初心】幼年、小1～6 男女混合 ※胸当て着用 上段なし
【初級】幼年、小1～6、中学生 男子 女子 ※胸当て着用
10. 注意事項 ※上段ヒザ蹴りは禁止。
※参加選手の少ないクラスは、統合もしくは中止する場合がありますのでご了承ください。
※天災地変により開催中止となる場合があります。
この場合、大会20日前まで8割、大会19日前以降は半額を各団体に返金致します。

第1回東海カップ ウェイト制新人空手選手権大会 参加申込書

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ ㊤

| | | | | | | | |
|-------|------------|-------|------|-------|---|---|---|
| 所属団体名 | | | | | | | |
| 代表者名 | | | | | | | |
| 代表者住所 | (〒 -) | | | | | | |
| | 連絡先 () - | | | | | | |
| 選手氏名 | (フリガナ) | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 歳 |
| | (漢字) | 選手連絡先 | () | - | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | | | | |
| クラス | 幼年 ・ 小 ・ 中 | 年生 | 性別 | 男 ・ 女 | | | |
| 段・級位 | 段 ・ 級 | 空手歴 | 年 ヶ月 | | | | |
| 身長 | cm | 体重 | kg | | | | |

※必ず体重を正確にご記入ください

* 出場クラスに○印を付けてください

| | | | | | | | | |
|-------|--|------|------|------|------|------|------|------|
| 出場クラス | 初心の部 男女混合 (こちらで二階級に体重分けします) ※ 胸当て着用 上段なし | | | | | | | |
| | 幼年 | 小1 | 小2 | 小3 | 小4 | 小5 | 小6 | / |
| | 初級の部 (こちらで二階級に体重分けします) ※ 胸当て着用 | | | | | | | |
| | 幼年男女 | 小1男子 | 小2男子 | 小3男子 | 小4男子 | 小5男子 | 小6男子 | 中学男子 |
| / | 小1女子 | 小2女子 | 小3女子 | 小4女子 | 小5女子 | 小6女子 | 中学女子 | |

| | |
|-----------------|--|
| 過去1年以内 大会入賞歴 | |
|-----------------|--|