

第12回『カラテ・リトルチャレンジカップ』 実施要項

開催日:平成29年12月3日(日) 受付 9:00 開会式 10:00

会場:岐阜メモリアルセンター ふれ愛ドーム
岐阜県岐阜市長良福光大野2675-28 (058)233-8822 ※施設への直接問い合わせはご遠慮下さい

参加費:5,000円 ※昼食は各自でご用意下さい(パンフレット・保険・参加賞付)

申込先:〒509-0253 岐阜県可児市室原819番地1
総合実践空手 仰拳塾 齋藤 隆洋 TEL (090)7314-7988

参加申込締切:平成29年10月25日(水)必着 ※各団体でまとめて、参加費を添えて現金書留にてご郵送下さい
キリトリ

第12回『カラテ・リトルチャレンジカップ』 選手出場申込書

大会実行委員長 殿

私は第12回『カラテ・リトルチャレンジカップ』実施要項を了承し、本大会に参加出場を申込み致します。
尚、出場にあたり試合運営、判定またその結果について一切の異議申立てをしない事を誓約します。

申込日:平成 年 月 日

道場名			支部名		
道場住所	〒 電話番号 ()		道場代表者名	印	
選手氏名	(男・女)		学年		
生年月日	S・H	年 月 日 (才)	空手歴	年 月 (級・段)	
選手住所	〒		電話番号	()	
			緊急連絡先	()	
身長	cm	体重	kg	(出場選手が未成年者の場合) 保護者氏名 印	

エントリークラス(出場クラスの□に✓をして下さい)

幼年男女混合				小学1年男子			小学2年男子			小学3年男子			小学4年男子			小学5年男子			小学6年男子					
年少・年中		年長																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン

中学男子				一般男子 お父さんクラス		小学1年女子			小学2年女子			小学3年女子			小学4年女子			小学5年女子								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	5 kg未 満	チャン ピオン	5 kg以 上	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン

小学6年女子			中学女子				一般女子 お母さんクラス			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ	チャン ピオン	5 0kg未 満	チャン ピオン	5 0kg以 上	フレ ツシ ユ	チャ レン ジ

過去1年の入賞歴をご記入下さい

- オールカッフルーキーズ選抜指定クラスは、幼年年少・年中チャレンジクラス、幼年年長チャレンジクラス、小学生男子チャレンジクラス、男女中学生チャレンジクラスですが、小学生女子の選手が小学生男子チャレンジクラスへエントリーする事は可能です。
- 一般男子お父さんクラスの軽量級・重量級の振分けにつきましては、出場者の平均体重により主催者側で決定いたします。
- 小学生チャンピオンクラスの体重分けはありません。