

第 回北毛地区空手道大会申込書（団体）

◇ 団体戦小学生高学年組手の部（小学4～6年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出	場	選	手	名
1	A						
2	B						
3	C						
4	D						
5	F						

◇ 団体戦小学生高学年形の部（小学4～6年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出	場	選	手	名
1	A						
2	B						
3	C						
4	D						
5	F						

◇ 団体戦小学生低学年組手の部（小学1～3年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出	場	選	手	名
1	A						
2	B						
3	C						
4	D						
5	F						

◇ 団体戦小学生低学年形の部（小学1～3年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出	場	選	手	名
1	A						
2	B						
3	C						
4	D						
5	F						

※ 出場選手名は、必ずフルネームで記入してください。（補欠の選手登録は不要）

※ 出場チームが多いときは、用紙をコピーしてご使用ください。

第 回北毛地区空手道大会申込書（個人）

◇ 個人戦一般男子の部

No	氏名	段・級	形	組手	No	氏名	段・級	形	組手
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

◇ 個人戦一般女子の部

No	氏名	段・級	形	組手	No	氏名	段・級	形	組手
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

◇ 個人戦中学生男子の部

No	氏名	段・級	形	組手	No	氏名	段・級	形	組手
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

第 回北毛地区空手道大会申込書（個人）

◇ 個人戦中学生女子の部

No	氏 名	段・級	形	組手	No	氏 名	段・級	形	組手
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

<審判員>

No	審判員氏名	審判員資格	No	氏 名	審判員資格
1		全国・地区・県	6		全国・地区・県
2		全国・地区・県	7		全国・地区・県
3		全国・地区・県	8		全国・地区・県
4		全国・地区・県	9		全国・地区・県
5		全国・地区・県	10		全国・地区・県

以上の通り、北毛地区空手道大会に出場致したく参加費を添えて申し込みます。尚、大会参加中に万一事故がある時でも一切の異議申し立ては行いませんことをここに誓約致します。

令和 年 月 日

<大会参加費>

個人戦	1,000×	種目	円	(合計)	円
団体戦	2,000×	チーム	円		
出場負担金	1団体3,000円		3,000円		

団体名： _____

責任者： _____

⑩

※ 出場選手は、必ずフルネームで記入してください。

※ 出場者数が多いときは、用紙をコピーしてご使用下さい。

第 回北毛地区空手道大会負担金・広告協賛申込書

年 月 日

団体名：

責任者：

印

1 各団体・道場分

A 前年と同じ B 下記に変更

--

(一枠 約 3 cm × 6 cm)

2 一般広告 (協賛金)

A 前年と同じ

A 前年と同じ

A 前年と同じ

B 下記に変更

B 下記に変更

B 下記に変更

C 新規

C 新規

C 新規

--	--	--

(一枠 約 3 cm × 6 cm)

～お願い～

* 大会負担金 (3,000円) を納入した所は、各団体・道場分は無料。

ただし、負担金を超える金額(広告枠)については差額分を負担していただきます。

* 一般広告については1枠3,000円。各団体1枠以上のご協力をお願い致します。

* 前年と同じ場合でも団体・企業名は必ずご記入して下さい。

大会負担金		3,000円
一般広告	@3,000×	円
合計		円

～提出期限：大会期日の1カ月前までにご報告下さい～

＜群馬県北毛地区空手道協議会＞

代表者 及び 連絡責任者の報告について

このことについて下記の通り報告いたします。

＜代 表 者＞

1. 変更なし（昨年同様）

2. 変更あり

代 表 者 氏 名	郵便番号	住 所	
(年 月 日生)			
	電 話 番 号	F A X 番 号	

学校の場合は、代表者は学校長と致します。

＜連 絡 責 任 者＞

1. 変更なし（昨年同様）

2. 変更あり

連 絡 責 任 者 氏 名	郵便番号	住 所 (自 宅)	
(年 月 日生)			
	電 話 番 号	F A X 番 号	
携 帯 電 話 番 号		Eメール (パソコン・携帯電話)	

学校の場合は、連絡責任者は顧問と致します。

年 月 日

団体名：

代表者：

印

～提出期限：大会期日の1カ月前までにご報告下さい～