

第1回 烈士杯 北近畿空手道選手権大会 2024

大会要項

- 主催 WKO世界組手連盟 ・ JKJO全日本空手審判機構
実戦空手道烈士塾
- 日時 2024年11月24日(日)
受付：午前9:30 開会式：午前10:00
- 会場 日高町文化体育館 TEL:0796-42-2505
兵庫県豊岡市日高町祢布 954-6
- 出場資格
- ・ 幼年男女
 - ・ 小学1年生～6年生男女
 - ・ 中高生男女
 - ・ 一般男女
- 試合形式 烈士塾フルコンタクト空手ルール(別紙 組手ルール)に基づく
※JKJO(全日本空手審判機構)のルールを基に、烈士塾で定めた判定基準で公平な判定を行います。
※判定についての異議申し立ては一切受け付けませんのでご了承のうえお申し込みください。
- 防具 別紙組手ルールを参照ください。
- 出場料 6,000円 (保険は各自で加入をお願いします)
(昼食は各自でご用意ください)
- 申込締切 2024年10月31日(木)必着
申込書と一緒に出場料¥6,000を申込締切日までに各指導員へお渡し願います。
- その他 ゼッケン等は当日受付にてお渡しします。
- 大会事務局 〒668-0045
兵庫県豊岡市城南町12-44 Fit04
実戦空手道烈士塾
TEL / FAX 0796-34-6667 携帯/090-3168-7193 田中

第1回 烈士杯 北近畿空手道選手権大会 2024 出場申込書

実戦空手道 烈士塾

大会事務局 御中

開催日：2024年11月24日(日)

会場：日高町文化体育館

私は、本大会のルールを遵守し、日頃精進した技術を存分に発揮し正々堂々と戦うことを誓います。

今大会に出場するにあたり、試合における勝敗の判定に関しては大会審判団に一任し、一切の意義を申し立てない事を誓います。なお、試合中及び施設内外での事故、負傷、盗難等があった場合の責任は自己並びに保護者が負い、主催者側に一切の意義、苦情の申し立て、損害賠償請求をしないことを誓います。

申込年月日 令和 年 月 日

所属支部	※フリークラスは総本部と記入ください		フリガナ			
			選手氏名			
			⑩			
性別	生年月日		住所 〒			
男 女	S / H / R 年 月 日					
保護者署名欄		年齢	身長	体重	体力指数 (身長+体重)	
⑩		歳	cm	kg	【 】	
連絡先 TEL		緊急連絡先 TEL				
級位		級	空手歴 (通算) 年 ヶ月			
クラス分けの判断を お願いするため 当該欄に ○印をお願いします	幼年年少		幼年年中		幼年年長	
	小学1年生		小学2年生		小学3年生	
	小学4年生		小学5年生		小学6年生	
	中学1年生		中学2年生		中学3年生	
	高校1年生		高校2年生		高校3年生	
	一般男性		一般女性			

◆ 申込締切: 2024年10月31日(木)

◆ 申込書と一緒に出場料¥6,000を各支部指導員へお渡してください。

◆ 申込後の出場料はいかなる場合であっても返金は致しません。

◆ 身長・体重は組み合わせの資料となりますので、正確に記入して下さい。