

第39回神奈川県空手道選手権大会 開催要項、出場申込

平成24年1月9日
指導部 高見

日時 平成24年4月8日(日) 集合午前8時30分 開会式9時30分より

会場 伊勢原市総合体育館 〒259-1111伊勢原市西富岡320
TEL0463-92-3536

出場費 個人戦 組手、形 各 2,000円

選手区分(すべての部に組手、形試合)

団体戦

小学3年男子の部
小学4年男子の部
小学5年男子の部
小学6年男子の部
中学1年男子の部
中学2年男子の部
中学3年男子の部
高校男子の部
一般男子の部

小学3年女子の部
小学4年女子の部
小学5年女子の部
小学6年女子の部
中学1年女子の部
中学2年女子の部
中学3年女子の部
高校女子の部
一般女子の部

小学3. 4年男子、女子の部
小学5. 6年男子、女子の部
中学生男子、女子の部
高校生男子の部
一般女子の部(高校生以上)
一般、大学の部
(男女混成不可)

※注意事項

1. 社団法人日本空手協会の会員登録済みで有効期限内であること
 2. 小、中、高校生は平成24年4月1日付けの新学年を適用する
 3. すべての選手にスポーツ傷害保険の加入を義務つける
 4. すべての選手は誓約書に署名捺印の上、提出する
 5. 選手は特別な理由が無い限り組手、形両方出場する
 6. 出場選手の道着胸部分に(社)日本空手協会のマークを付けること
 7. 全ての種目の出場資格は**仮3級以上**とする
 8. 申込は出場費を添えて**1月23日(月)までに提出**
- 尚、不明な点は指導部 高見までお尋ねください

第39回神奈川県大会出場申込書

名前 _____ 男・女 (新)学年 _____ 会員番号20-024-

現在段・級 _____ 参加種目に○ 組手 形

参加費 _____ 円(組手、形両方出場なら4,000円。どちら片方なら2,000円)