

必ずフリガナ 選手名	-----	-----	男・女	昭和 平成	年	月	日	生まれ (歳) 試合当日時点
身長・体重	申込み時点 cm		kg					
段級位 拳歴	申込み時点 級		段		色帯		空手修行歴 年 ヶ月	
現住所 電話番号 緊急時連絡先	〒		TEL		緊急時連絡先			
所属道場	所属道場名							
	〒		TEL		FAX 番号			

T-1 Challenge 2011

17クラス

第10回東京少年空手交流大会

出場するクラスを選択して()で囲んで下さい。 選択間違えは失格となりますのでご注意ください。

チャンピオンクラス

C-1 幼児男女混合	C-2 小学1年男子	C-3 小学2年男子	C-4 小学3年男子
C-5 小学4年男子	C-6 小学5年男子	C-7 小学6年男子	C-8 小学1~2年女子
C-9 小学3~4年女子	C-10 小学5~6年女子		

ステップクラス

S-1 幼児男女混合	S-2 小学1~2年男子	S-3 小学3~4年男子	S-4 小学5~6年男子
S-5 小学1~2年女子	S-6 小学3~4年女子	S-7 小学5~6年女子	

L-1 Challenge 2011

3クラス

第7回東京女子空手交流戦

出場するクラスを選択して()で囲んで下さい。 選択間違えは失格となりますのでご注意ください。

L-1 一般女子	L-2 MaMa's Fight	L-3 初級女子
----------	------------------	----------

私、私の子、私の生徒は大会ルールを遵守し、正々堂々戦うことを誓い、審判への抗議は一切いたしません。
また、万一事故が発生した場合でも、主催者及び当該相手選手にその責を求めません

平成 年 月 日

本人印 _____ 印

保護者 _____ 印

大会実行委員長 殿 _____ 印

団体責任者 _____ 印