

---

# 第16回秋田県ジュニア空手道選手権大会

---

主 催：秋田県空手道選手権大会実行委員会  
日 時：2017年10月1日（日）  
会 場：秋田県立武道館[柔道場]  
後 援(予定)：秋田県教育委員会・秋田市教育委員会  
協 賛(予定)：みちのくコカ・コーラボトリング株式会社

---

## 参加選手注意事項

1. 申し込みは大会事務局宛に提出し、2017年8月31日(木)[必着]を以て有効とする。
  2. 申し込みと同時に、参加料 5,000 円と写真2枚（3×4 cm）提出すること。  
（写真の裏に住所、氏名を明記し、1枚は申込書の所定の欄にのり付け）
  3. 選手は規定の白の清潔な空手着を着用し、規定のゼッケンを縫い付ける。  
ノンファウルカップの着用を義務づける。
  4. 本大会では、選手のテーピングの使用を認めない。
  5. 選手は爪を短く切り、手足になにも持たないこと。
  6. 選手は、2017年10月1日(日) 午前9:00まで会場に集合すること。
  7. 大会会場では、各選手とも時間を厳守し、係の指示に従うこと。
  8. 試合中負傷または事故を生じた場合、主催者は一切の責任を負わないものとする。
  9. 選手は、もし何かの事故等により事前に参加不可能となった場合は、必ず大会事務局まで連絡すること。
  10. 大会事務局へ納入したお金に関しては、いかなる理由があろうと返却されない。
- ※ 参加人数が規定に満たない場合は、その階級が中止となる場合がある。その場合、選手に連絡をして参加料は返却される。
- ※ 小学生男子の部（初級・上級）、小学生女子の部、中学生の部（軽量級・重量級）  
高校生の部（軽量級・重量級）については、参加申込選手数により階級の変更を行う場合がある。
- ※ 出場選手には、記念品と昼食(弁当)を用意しています。

秋田県空手道選手権大会実行委員会  
〒010-0945 秋田市川尻みよし町1-38  
新極真会 秋田県支部内  
TEL 018-823-6532  
FAX 018-862-4840

# 第16回秋田県ジュニア空手道選手権大会参加申込書

開催日：2017年10月1日（日） 会場：秋田県立武道館

大会会長 富樫 博之 殿

私儀、下記のとおり、本大会の試合規約の従って、  
正々堂々技を競い合うことを、ここに誓います。

写 真

(3×4cm)

裏面に所属道場・  
氏名を記入のうえ、  
のりづけ

2017年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

ふりがな		学 年	小学 ・ 中学 ・ 高校
氏 名			年生
生年月日	平成 年 月 日	年 齢	歳
出場希望級 (○でかこむ)	<input type="checkbox"/> 小学生 男子1・2・3・4・5・6年の部 ・初級(7～10級) ・上級 <input type="checkbox"/> 小学生 女子1～2・3～4・5～6年の部 <input type="checkbox"/> 中学生の部 ・軽量級(55kg未満) ・重量級(55kg以上) <input type="checkbox"/> 高校生の部 ・軽量級(60kg未満) ・重量級(60kg以上)		
現住所	〒 _____ TEL ( )		
本籍地			
所属道場			
段 位	級 段	修行年数	年 ヶ月
身 長	cm	体 重	kg
保護者氏名	_____ 印		

※申込書の項目は**全て記入**のこと。(特に出場選手の氏名は、**書体の字画をくずさず記入**のこと)