

第45回大阪市空手道選手権大会出場申込書

形の部

全種目出場者数制限なし。各会派で種目ごとにまとめてください。
☆種目番号は必ず記入してください。

1	種目番号	選手名	新学年	年齢	級・段	生年月日			備考	
						S・H	年	月		日
2						S・H	年	月	日	
3						S・H	年	月	日	
4						S・H	年	月	日	
5						S・H	年	月	日	
6						S・H	年	月	日	
7						S・H	年	月	日	
8						S・H	年	月	日	
9						S・H	年	月	日	
10						S・H	年	月	日	
11						S・H	年	月	日	
12						S・H	年	月	日	
13						S・H	年	月	日	
14						S・H	年	月	日	
15						S・H	年	月	日	
16						S・H	年	月	日	
17						S・H	年	月	日	
18						S・H	年	月	日	
19						S・H	年	月	日	
20						S・H	年	月	日	

お願い

第44回大会において、ベスト4以上に入賞した選手は備考欄に順位を記入して下さい。

第45回大阪市空手道選手権大会実施要項及び競技規定に基づき上記のとおり大会出場選手の申込みをいたします。
尚、各人がスポーツ傷害保険及びその他の保険に加入しており万一事故が発生しても一切の異議申し立てはいたしません。

会派名 _____

会派代表者・申込み責任者 _____

印

第45回大阪市空手道選手権大会出場申込書

組手の部

全種目出場者数制限なし。各会派で種目ごとにまとめてください。
☆種目番号は必ず記入してください。

1	種目番号	選手名	新学年	年齢	級・段	生年月日			備考	
						S・H	年	月		日
2						S・H	年	月	日	
3						S・H	年	月	日	
4						S・H	年	月	日	
5						S・H	年	月	日	
6						S・H	年	月	日	
7						S・H	年	月	日	
8						S・H	年	月	日	
9						S・H	年	月	日	
10						S・H	年	月	日	
11						S・H	年	月	日	
12						S・H	年	月	日	
13						S・H	年	月	日	
14						S・H	年	月	日	
15						S・H	年	月	日	
16						S・H	年	月	日	
17						S・H	年	月	日	
18						S・H	年	月	日	
19						S・H	年	月	日	
20						S・H	年	月	日	

お願い

第44回大会において、ベスト4以上に入賞した選手は備考欄に順位を記入して下さい。

第45回大阪市空手道選手権大会実施要項及び競技規定に基づき上記のとおり大会出場選手の申込みをいたします。
尚、各人がスポーツ傷害保険及びその他の保険に加入しており万一事故が発生しても一切の異議申し立てはいたしません。

会派名 _____

会派代表者・申込み責任者 _____ (印)