

第 回群馬県北毛地区空手道大会参加申込書

◇団体戦一般男子組手の部

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

◇団体戦一般女子組手の部

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

◇団体戦一般形の部

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		
4	D		
5	E		
6	F		

◇団体戦中学生組手の部

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

◇団体戦中学生形の部

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

※ 出場選手名は、必ずフルネームで記入してください。(補欠の選手登録は不要)

※ 出場チームが多いときは、用紙をコピーしてご使用ください。

◇団体戦小学生高学年組手の部（小学4～6年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

◇団体戦小学生高学年形の部（小学4～6年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

◇団体戦小学生低学年組手の部（小学1～3年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

◇団体戦小学生低学年形の部（小学1～3年生）

No	チーム(団体)名	監督名	出場選手名
1	A		
2	B		
3	C		

No	審判員名	資格
1		全国・地区・県
2		全国・地区・県
3		全国・地区・県
4		全国・地区・県
5		全国・地区・県
6		全国・地区・県
7		全国・地区・県
8		全国・地区・県
9		全国・地区・県

以上のおり、北毛地区空手道大会に出場致したく
申込みます。尚、大会参加中に万一事故あるときも
一切の異議申立ては行いませんことを誓約致します。

1,500× チーム = 円

年 月 日

団体名： _____
責任者： _____ (印)

第 回北毛地区空手道大会負担金・広告協賛申込書

年 月 日

団体名：

責任者：

印

1 各団体・道場分

A 前年と同じ B 下記に変更

--

(一枠 約 3 cm × 6 cm)

2 一般広告 (協賛金)

A 前年と同じ

A 前年と同じ

A 前年と同じ

B 下記に変更

B 下記に変更

B 下記に変更

C 新規

C 新規

C 新規

--	--	--

(一枠 約 3 cm × 6 cm)

～お願い～

* 大会負担金 (3,000円) を納入した所は、各団体・道場分は無料。

ただし、負担金を超える金額(広告枠)については差額分を負担していただきます。

* 一般広告については1枠3,000円。各団体1枠以上のご協力をお願い致します。

* 前年と同じ場合でも団体・企業名は必ずご記入して下さい。

大会負担金		3,000円
一般広告	@3,000×	円
合計		円

～提出期限：大会期日の1カ月前までにご報告下さい～

＜群馬県北毛地区空手道協議会＞

代表者 及び 連絡責任者の報告について

このことについて下記の通り報告いたします。

＜代 表 者＞

1. 変更なし (昨年同様)

2. 変更あり

代 表 者 氏 名	郵便番号	住 所	
(年 月 日生)			
	電 話 番 号	F A X 番 号	

学校の場合は、代表者は学校長と致します。

＜連 絡 責 任 者＞

1. 変更なし (昨年同様)

2. 変更あり

連 絡 責 任 者 氏 名	郵便番号	住 所 (自 宅)	
(年 月 日生)			
	電 話 番 号	F A X 番 号	
携 帯 電 話 番 号		Eメール (パソコン・携帯電話)	

学校の場合は、連絡責任者は顧問と致します。

年 月 日

団体名：

代表者：

印

～提出期限：大会期日の1カ月前までにご報告下さい～