

関係各位

国際空手道連盟 極真会館
全日本極真連合会 福井県本部 高橋道場

'06 オープントーナメント不死鳥杯 福井県空手道交流選手権大会の開催について

拝啓、早春の候益々ご清栄のこととお喜び申しあげます。
平素は、当道場の運営並びに諸活動に格別のご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、この度標記のとおり'06オープントーナメント不死鳥杯福井県空手道交流選手権大会の開催が決定いたしましたのでご案内申し上げます。
日頃の稽古の成果を発揮し、披露できる場となることを願っております。
下記の通りご案内申し上げますので、ご理解賜り、多くのご参加を頂けます様よろしくお願い申し上げます。

記

1. 開催日 **平成18年5月28日(日)**
2. 選手受付 午前8時30分受付開始 9時30分より開始予定
(遅刻した選手は不戦負けになる場合があります。)
3. 会場 福井県立武道館 1F剣道大道場 (0776)26-9400
(福井市三ツ屋8-22)
4. 出場資格 幼年以上 学年別 (平成18年4月からの新学年を基準とします。)
過去3年間の大会で優勝・準優勝の経験がない道場生
5. 参加費用 幼・小・中学生 5,000円(当日スポーツ保険費含む)
高校・一般・女子 6,000円(当日スポーツ保険費含む)
出場申込と共に各支部長まで。
他流派の参加費はプラス1,000円
6. 申込締切 **平成18年4月28日(金)必着とし各支部長まで申込みください。**
7. 問合せ先 師範代 山口 謙吾 090-3292-3333
師範代 初一 剛 090-6815-8118

06 オープントーナメント不死鳥杯
福井県空手道交流選手権大会

開催日 平成18年5月28日(日)

場所 福井県立武道館

出場申込書

大会会長 殿

私儀、本大会のルールに従って正々堂々と技を競い合うことをここに誓います。
なお、試合中における事故ならびに負傷を負っても一切の異議を申し立ては致しません。

平成18年 月 日

所属流派・道場名 _____

選手氏名 _____ 印 _____ 保護者名 _____ 印 _____

ふりがな		性別	生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳
選手氏名		男・女	連絡先	()	-			
住所	〒							
現在級		級	修行年数		年		ヶ月	
身長		cm	体重					kg
大会出場経験及び成績 (必ず記入してください)								
出場希望クラス (で囲む)	幼年の部		中学生軽量級(50kg未満)					
	小学1学年の部		中学生重量級(50kg以上)					
	小学2学年の部		高校生軽量級(65kg未満)					
	小学3学年の部		高校生重量級(65kg以上)					
	小学4学年の部		一般初級軽量級(70kg未満・青帯まで)					
	小学5学年の男子・女子		一般初級中重量級(70kg以上・青帯まで)					
	小学6学年の男子・女子		一般中級軽量級(70kg未満・茶帯まで)					
	一般女子の部		一般中級中重量級(70kg以上・茶帯まで)					

(平成18年4月からの新学年で)

但し、申込が各クラス3人以下の場合は関係部門への変更があります。