

平成18年7月吉日

関係各位

国際空手道連盟 極真会館  
福井県総本部 高橋道場  
全日本極真連合会  
師範 高橋 康夫

第6回オープントーナメント北信越空手道選手権大会  
兼第26回福井県空手道選手権大会の開催について（ご案内）

盛夏の候、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当道場の運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび高橋道場は、武道空手の普及発展並びに青少年の健全育成を目的として、下記のとおり「第6回オープントーナメント北信越空手道選手権大会 兼 第26回福井県空手道選手権大会」を開催することとなりました。

つきましては、別添のとおり出場申込書等を送付いたしますので、日頃の精進並びに稽古の集大成の場として、本大会に多数参加されますようご案内申し上げます。

記

1. 日程 平成18年10月15日（日）
2. 会場 福井運動公園体育館  
福井県福井市福町 3-20 TEL 0776-36-1542
3. 参加費 一般・壮年の部 10,000円（スポーツ保険費を含む。）  
一般女子・高校生の部 9,000円（スポーツ保険費を含む。）  
幼年・小・中学男女の部 8,000円（スポーツ保険費を含む。）
4. 申込締切 平成18年8月18日（金）必着  
（所属流会派など各団体一括で参加費と共に送付願います）
5. 送付先 〒918-8057 福井市加茂河原 3-1-22  
国際空手道連盟 極真会館 福井県総本部 高橋道場 全日本極真連合会  
第6回オープントーナメント 北信越空手道選手権大会事務局  
（Tel : 0776-35-8658、Fax : 0776-35-3108）

第6回オープントーナメント  
北信越空手道選手権大会  
兼第26回福井県空手道選手権大会  
参加申込書

平成18年10月15日(日)

会場 / 福井運動公園体育館

大会審判長 殿

私儀、下記のとおり、本大会のルールに従って、正々堂々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並びに負傷しても一切異議を申し立てません。

平成 年 月 日

写真 2枚  
縦4cm×横3cm  
本人単身胸から上  
裏面に道場名・氏名  
を記入

氏 名 印

保護者名 印

所属流会派及び道場

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )
氏 名			連絡先	- . -
住 所				
級・段位	段・級	修行年数	年 月	
身 長	c m		k g	
<b>出場希望クラス</b> (数字を で囲む)				
1. 一般無差別の部	6. 中学男子中重量(50kg以上)の部	11. 小学3年生の部(男女混合)	16. 小学6年生男子の部	
2. 壮年の部	7. 中学女子の部	12. 小学4年生男子の部	17. 小学6年生女子の部	
3. 一般女子の部	8. 幼年の部	13. 小学4年生女子の部		
4. 高校男子の部	9. 小学1年生の部(男女混合)	14. 小学5年生男子の部		
5. 中学男子軽量(50kg未満)の部	10. 小学2年生の部(男女混合)	15. 小学5年生女子の部		
大会入賞歴 (過去3年)				