

第 47 回オープントーナメント全日本空手道選手権大会

～ 出 場 選 手 募 集 要 項 ～

- 1、開催日 平成 27 年 11 月 8 日 (日)
- 2、選手受付 午前 8 : 45 選手受付開始 午前 09 : 00 一般開場・ 午前 10 : 00 開会式
※遅刻した場合は失格になります。
- 3、会場 国立代々木競技場 第二体育館 (〒150-0041 東京都渋谷区神南 2-1-1)
TEL/03-3468-1171 FAX/03-3468-1942
- 4、カテゴリー ①男子無差別の部 18 歳以上男子 (ファールカップ以外のサポータ無し)
②女子無差別の部 18 歳以上女子 (胸、ファールカップ以外サポータ無し)
③壮年男子無差別 A の部 40 歳代 (スネ、膝 サポータ着用義務有り)
④壮年男子無差別 B の部 50 歳代 (スネ、膝 サポータ着用義務有り)
⑤壮年女子無差別 A の部 35 歳～44 歳 (スネ、膝 サポータ着用義務有り)
⑥壮年女子無差別 B の部 45 歳以上 (スネ、膝 サポータ着用義務有り)
※年令は満年齢とし大会当日の年令を有効とする
※スネ、膝サポータは道着内着用、布製のものを使用する
- 5、出場資格 健康体である満 18 歳以上男子、女子
- 6、試合方法 国際空手道連盟ルールに準ずる
- 7、申込方法 各極真会館所属道場など各団体一括で出場申込書と顔写真 2 枚、出場費 15,000 円を
現金書留にてご郵送ください。
極真会館以外の団体は団体登録料として別途 30 万円が必要です。
- 8、申込締切 平成 27 年 10 月 5 日 (月) 必着
- 9、備 考 ①健康診断書を必ず提出してください。(診断書は 3 ヶ月以内を有効とします)
②書類不備の場合は受付を無効とさせていただきます。
③何らかの理由で欠場する場合は必ず大会事務局までご連絡ください。
④選手は万一の為、健康保険証のコピーを持参してください。
⑤ベスト 8 及び技能賞・敢闘賞を表彰します。
⑥判定に対する抗議は一切認めません。
⑦事務局に一旦納入された出場費はいかなる理由があっても返金されません。
⑧参加選手には記念品があります。
⑨人数制限あり
- 10、入場料 無 料
- 11、大会事務局 〒900-0021 沖縄県那覇市泉崎 2-4-2 (3F)
社団法人 極真会館 沖縄県支部 (担当：宮城健志)

第47回オープントーナメント全日本空手道選手権大会

出場選手申込書

大会会長 橋本 聖子 殿

私議、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申し立てをいたしません。

2015年 月 日
 氏名

印

写真 (のりづけ)
 3cm × 4cm
 裏面に道場名と
 名前を記入

- * 写真は3ヶ月以内の物を使用。2枚提出、1枚は貼り付けてください。
- * 記入漏れ、記入ミスの無いようお願いします。
- * 年齢は満年齢で記入してください。

道場名	県					道場	
出 場 者 ふりがな 氏 名	生年月日	年	月	日	生まれ	年齢	歳
	級・段位	級、	段	身長	cm	体重	kg
出場カテゴリ	カテゴリ番号	番	/	カテゴリ名	の部		
連絡先	〒						
戦 績	過去2年以内のもので県大会クラス以上の試合でベスト4以上						

申込締切 2015年10月5日(月) 参加費 15000円を同封の上、大会事務局必着/厳守