

第15回全日本ジュニア空手道選手権大会及び
2017 J I K A (日本国際空手協会) クラス別ジュニア空手道選手権大会

開催のお知らせ

拝啓 皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶びもうしあげます。

第15回全日本ジュニア空手道選手権大会及び2017 J I K A クラス別ジュニア空手道選手権大会を練馬区光が丘体育館にて皆様の暖かいご指導ご支援のもと開催することとなりました。

空手ジュニア日本1を目指す全日本ジュニア大会と、これからの選手の経験と技術の交流を図る J I K A クラス別ジュニア大会と、位置付けを明確にして今年も2つの大会を同時開催という形で開催させていただきます。

この大会が今まで以上に青少年の健全育成、及び、各流派間の交流に役だつならば、これにまさる喜びはありません。貴道場からも多くの御参加を頂けますようよろしくお願い致します。

敬 具

日 時	平成29年12月3日(日)	午前9時選手集合
場 所	練馬区光が丘体育館(都営地下鉄大江戸線光が丘駅 徒歩5分)	
主 催	一般財団法人K.F. 日本国際空手協会	
参加費	全日本ジュニア空手道選手権大会	¥6,000-
	J I K A クラス別ジュニア空手道選手権大会	¥5,000-

- ※ 参加費は、団体責任者が一括して参加申し込み人数分、申し込み用紙といっしょに現金書留にて納めてください。申し込み用紙のみ、参加費のみの申し込みはうけつけません。
- ※ 大会保険には加入していませんので、各自で必ず保険に加入しておいてください。
- ※ 本大会では選手のお弁当は出ませんので各自でご用意下さい。来賓の先生方、審判スタッフにはお弁当をご用意しています。
- ※ 駐車場に限りがあり、また混雑が予想されるため、特に首都圏から参加される方は電車でお越し下さいますようお願い致します。

申し込み先 〒356-0013 埼玉県ふじみ野市中福岡10-7

日本国際空手協会 我流空手道 北斗會
代表師範 市塚 望 宛
TEL 080-1118-5544

締切日 平成29年10月11日(水) 必着をもって有効とする。

一般財団法人K.F. 日本国際空手協会主催

第15回全日本ジュニア空手道選手権大会 参加申込書

平成29年12月3日(日)
東京都練馬区光が丘体育館
大会会長 吉田公一 殿

開催日
場所



私儀、下記の通り、本大会の試合規約に従って正々堂々と技を競い合う事を誓います。

又、怪我や事故は、参加者本人と保護者の責任にて於いて対処しその責任を問いません。

保護者署名 _____ 印

* 出場参加クラス 左側に○を記入してください。* 記入間違いにご注意願います。(間違いによる出場変更は出来ません。)

◀ 1.男子小学1年		9.女子小学1年
2.男子小学2年		10.女子小学2年
3.男子小学3年		11.女子小学3年
4.男子小学4年		12.女子小学4年
5.男子小学5年 軽量級(35kg未満)		13.女子小学5年
6.男子小学5年 重量級(35kg以上)		14.女子小学6年
7.男子小学6年 軽量級(40kg未満)		
8.男子小学6年 重量級(40kg以上)		

※備考欄

- * 昨年度からの全日本大会中級クラスの入賞者は全日本ジュニア空手道選手権大会へ出場して下さい。
- * 各クラスともに定員8名以上に満たない場合は、統合又は廃止(該当各団体代表者に連絡)とする場合があります。
- * 体重制のクラスでの体重オーバーは失格となりますのでご注意下さい。
- * 本年より女子選手は男子クラスへ参加できません。

※2017ジパングカップ実戦空手道選手権大会の優勝者が参加する場合には、大会実行委員会より補助金が出ます。

詳しくは、琢磨会・中嶋隆一師範(携帯090-1937-6181)までお問い合わせください。

(フリガナ) 氏名	_____	生年月日	年 月 日 生 才
現住所	〒 □□□-□□□□ _____		
所属道場	公開・非公開	携帯	_____
段級位	級・段	修行年数	年 ヶ月
身長	cm	体重	kg
戦績	_____		

上記選手は、私の指導監督のもとに出場させ、万一の事故が生じても異議申し立ては致しません。

責任者名 _____ 印・団体名 _____
住所 _____ ・ TEL () _____

* 申し込み内容に虚実や間違い等が発覚した場合は、出場取り消し(失格)になります。

* 本紙に全てを記入し、団体責任者がまとめて「参加費」と同封して送付願います。

* また、事務局より連絡等ある場合がありますので、できるだけ申込代表者の携帯番号を記入してください。

2017ジュニアクラス別空手道選手権大会 参加申込書

開催日
場所

平成29年12月3日(日)

東京都練馬区光が丘体育館

大会会長 吉田 公一 殿



私儀、下記の通り、本大会の試合規約に従って正々堂々と技を競い合う事を誓います。

又、怪我や事故は、参加者本人と保護者の責任にて於いて対処しその責任を問いません。

保護者署名 _____ 印

* 出場参加クラス 左側に○を記入してください。* 記入間違いにご注意願います。(間違いによる出場変更は出来ません。)

◀ 1.幼児・年中クラス		7.混合小学4年 初級(7級 青帯以下)
2.幼児・年長クラス		8.混合小学4年 中級(4級 緑帯以下)
3.混合小学1年 初級(7級 青帯以下)		9.混合小学5年 初級(5級 黄帯以下)
4.混合小学2年 初級(7級 青帯以下)		10.混合小学5年 中級(3級 緑帯以下)
5.混合小学3年 初級(7級 青帯以下)		11.混合小学6年 初級(5級 黄帯以下)
6.混合小学3年 中級(4級 緑帯以下)		12.混合小学6年 中級(3級 緑帯以下)

※備考欄

* 級位と帯色が異なる(特に6級位からスタート等の1級毎昇級の団体)場合は、事務局迄ご確認下さい。

* 各クラスともに定員8名以上に満たない場合は、統合又は廃止(該当各団体代表者に連絡)とする場合があります。

* 各クラス男女混合とします。

* 小学生の女子選手は(幼年を除く)一学年下の学年でエントリーしてください。

ただし、小学一年生のみ同じ学年にエントリーをしてください。

* 小学1. 2年生の6級以上、小学3. 4年生の3級以上、小学5. 6年生の2級以上及び、全日本クラスの大会での入賞経験者は全日本ジュニア空手道選手権大会に出場してください。

* 各大会の入賞経験がなくても希望者は全日本ジュニア空手道選手権大会に出場できます。

(フリガナ) 氏名	生年月日	年 月 日 生 才
現住所	〒 □□□-□□□□ ・ TEL ()		
所属道場	公開・非公開	携 帯	
段級位	級・段	修行年数	年 ヶ月
身長	cm	体 重	kg
戦 績			
上記選手は、私の指導監督のもとに出場させ、万一の事故が生じても異議申し立ては致しません。			
責任者名	印	団体名
住 所	・ TEL	()
* 申し込み内容に虚実や間違い等が発覚した場合は、出場取り消し(失格)になります。			
* 本紙に全てを記入し、団体責任者がまとめて「参加費」と同封して送付願います。			
* また、事務局より連絡等ある場合がありますので、できるだけ申込代表者の携帯番号を記入してください。			