

[ 型 ]  
第 1 回北海道空手道錬成大会  
カラテドリームフェスティバル2026北海道地区選抜大会

参加申込書

開催日：2025年6月15日（日） 会場：千歳市開基記念総合武道館メインアリーナ  
大会実行委員長 平山竜太郎 殿

私儀、大会ルールに従って、正々堂々と技を競い合うことを誓います。試合中の負傷または、事故を生じた場合、保険の範囲内での保証以外に異議申し立ては致しません。また、判定について一切のクレームを申し立てない事を了解の上申込みをいたします。

2025年 月 日

選手 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※高校生までの申込選手は、保護者の連署捺印が必要です。

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※4月からの学年でエントリーしてください。

フリガナ			職業・学年	
氏名	姓	名		
生年月日	西暦	年	月	日
	年齢	歳（大会当日）		
現住所	〒			
電話番号	( )			
級段位	級・段	修行年数	年 ヶ月	
身長	cm	体重	kg	
[型]	アルファベット (A~L)	参加階級名（正確に記入してください）		
出場階級				
所属流派・団体 (道場名)	新極真会	支部 道場	会員番号	
	新極真会以外 流派・団体名	フリガナ:		
主たる戦歴 [型]	開催年	大会名称・階級	順位	主催者（団体）
	20 年			
	20 年			

※ 記入もれ、間違いがある場合は失格となります。締切り:4月11日（金） 平山道場必着厳守。