

2017 全日本空手道型競技選手権大会/募集要項
2017 All Japan Karate Kata Tournament

全
日
本
型
①

1. 名 称 : 2017 全日本空手道型競技選手権大会
2. 開催日 : 平成 29 年 4 月 29 日 (土) 壮年男子・壮年女子
選手受付 9:00 開会式 10:00
3. 会 場 : 戸田市スポーツセンター
4. 主 催 : 極真空手道連盟極真館
5. 出場クラス : (クラス番号)
 71. 壮年男子の部 (40 歳以上)
 72. 壮年女子の部 (40 歳以上)※一般男子、女子の全日本大会は今秋の錬成大会で実施する予定です。
6. 競技規定 : a. 極真空手道連盟極真館型競技規定による。
 - b. 予選指定型は撃砕小 (極真館制定のものに限る)
 - c. 決勝は自由型 (極真館制定のものに限る)
最破、観空、臥竜、十八、征遠鎮、五十四歩の中から
 - d. 決勝進出者は予選 5 位までとする。
 - e. 決勝進出者 5 名は試割りを行う。(採点の対象となる)
(規定枚数)
男子…正拳 3 枚以上、手刀 3 枚以上、猿臂 3 枚以上、足刀 3 枚以上
女子…正拳 1 枚以上、手刀 2 枚以上、猿臂 2 枚以上、足刀 2 枚以上
 - f. 参加選手数により、決勝進出の人数等が変更になる場合があります。
7. 表 彰 : 各クラス 4 位まで
8. 申込み必要書類 : 各支部で一括してご提出ください。
 - a. 出場申込書
 - b. 写真 1 枚 (3×4 c m) ※道着を着用
 - c. 出場料 : 極真館会員 10,000 円 / 他流派選手 12,000 円
※締切り 平成 29 年 2 月 20 日 (月) 大会事務局必着
※空手道着は、肘が隠れるものを着用して下さい。
※会場に駐車場はございません。

お手数ですが、道場単位で一括して頂き、下記住所まで現金書留でお申込ください。

〒332-0034 埼玉県川口市並木 3-6-6-302
極 真 館 総 本 部 大 会 事 務 局
TEL. 048-256-8255 FAX. 048-254-0980

2017 全日本空手道型競技選手権大会／出場申込書

2017 All Japan Karate Kata Tournament Application Form

全日本型
②

大会会長 殿 To the Chairman of the tournament.

私は 2017 全日本空手道型競技選手権大会のルールに従って、正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。また、大会開催中に負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

I, the undersigned, do hereby swear that I will obey the rules of the tournament and fight fairly. I waive and discharge Kyokushin-kan International from any and all claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

平成 年 月 日
y m d

顔写真
Photo
(3×4cm)

※道着を着用
With Dogi

氏名
Name

印
Signature

ふりがな		生年月日 Date of Birth	
氏名 Name		年 月 日 y m d	年齢 Age
		段 級	
ローマ字	例：極真 太郎 Taro Kyokushin	身長 Height	体重 Weight
所属 Dojo Name	支部・流派	空手歴 Experience	
住 所 Address	〒 *郵便番号も記入	年 月 y m	(Tel)
			(携帯)
出場クラス Class	(クラス番号) ※出場クラスを○で囲んでください。 71. 壮年男子の部 72. 壮年女子の部		