

第19回 全日本少年少女空手道選手権大会
第27回 中国地区少年少女空手道選手権大会

市郡連名	空手道連盟	申込み責任者	
------	-------	--------	--

※必ず責任者氏名を記入の事。

《競技種目》組手競技

1 小学生男子組手 (1年生)	7 小学生女子組手 (1年生)
2 小学生男子組手 (2年生)	8 小学生女子組手 (2年生)
3 小学生男子組手 (3年生)	9 小学生女子組手 (3年生)
4 小学生男子組手 (4年生)	10 小学生女子組手 (4年生)
5 小学生男子組手 (5年生)	11 小学生女子組手 (5年生)
6 小学生男子組手 (6年生)	12 小学生女子組手 (6年生)

《競技種目》形競技

13 小学生男子形 (1年生)	19 小学生女子形 (1年生)
14 小学生男子形 (2年生)	20 小学生女子形 (2年生)
15 小学生男子形 (3年生)	21 小学生女子形 (3年生)
16 小学生男子形 (4年生)	22 小学生女子形 (4年生)
17 小学生男子形 (5年生)	23 小学生女子形 (5年生)
18 小学生男子形 (6年生)	24 小学生女子形 (6年生)

競技種目番号を記入してください

選手氏名	競技種目 番号	(上段)県空連会員番号	選手氏名	競技種目 番号	(上段)県空連会員番号
		(下段)全空連会員番号			(下段)全空連会員番号

小学生男子組手 名 小学生女子組手 名
小学生男子形 名 小学生女子形 名

合計金額 _____

- 必要枚数だけ、コピー願います。
- 組手・形 同時にエントリーすることができます。
- 昨年度ベスト4に入賞の選手はシードいたします。朱書きまたは赤色でマーキングしてください