

# 第27回SABAKICHALLENGE関東大会

●開催日 2024年9月15日(日)

●会場 東村山市民スポーツセンター 第1・第2武道場



## 出場申込書

国際空手道円心会館 館長 二宮城光殿  
関東本部長 朝日孝之殿

上半身3cmx4cm  
の  
写真を  
貼ってください。  
(裏書に氏名と支  
部)

上半身3cmx4cmの  
写真をクリップで  
とめてください。  
(裏書に氏名と支  
部)

第27回サバキチャレンジ関東大会の出場にあたり、下記のことを宣誓します。

当大会において、私儀\_\_\_\_\_は武道精神と円心会館サバキチャレンジルールに則り、正々堂々と闘います。当大会はサバキフルコンタクト制であることを理解し、負傷等について大会関係者に対して訴訟責任を求めることは致しません。

2024年 月 日

国際空手道円心会館 支部 道場 氏名 印

流派・道場名 氏名 印

(18歳未満の出場者は保護者の同意が必要です)

私は、保護者として上記の者と同じく、大会ルールと主旨を理解し、当大会に出場することに同意します。

保護者署名 印

私は上記の者が所属する円心会館の支部長として参加を認めます。支部長署名

私は上記の者が所属する流派・道場責任者として参加を認めます。責任者署名

【該当する箇所に○をつけて下さい】

【プロフィール】氏名には、必ず「ふりがな」を記入してください。

<input type="checkbox"/> 幼年(男・女)(年少・年中・年長)	6,000円
<input type="checkbox"/> 小学1年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 小学2年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 小学3年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 小学4年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 小学5年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 小学6年生(男・女)	7000円
<input type="checkbox"/> 中学1年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 中学2年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 中学3年生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 高校生(男・女)	
<input type="checkbox"/> 一般B(男・女)(軽量級・重量級)	
<input type="checkbox"/> 一般A(男・女)(軽量級・重量級)	
<input type="checkbox"/> シニアB(男・女)(軽量級・重量級)	
<input type="checkbox"/> シニアA(男・女)(軽量級・重量級)	
<input type="checkbox"/> ハイシニア(男)(軽量級・重量級)	

※ふりがな	体重	身長
氏名	kg	cm
生年月日 西暦 年 月 日生	学年	他武道等
(男・女)( 歳)(血液型)		
空手修行歴 ( 年 ヶ月)	大会出場歴・入賞歴	
段級位		
医療上の特記事項・特異体質の有無		
住所		
TEL:( )		
緊急時の連絡先		TEL:( )

※上記を基準にクラス編成をします。  
ただし、人数・体重・級位等によって、  
クラスを変更する場合があります。

★この申込書は、所属の円心会館支部長経由で、関東本部へ提出して下さい。【提出期限:8月21日(水)必着】

★この申込書は、流派・道場責任者経由で、円心会館関東本部へ提出して下さい。【提出期限:8月21日(水)必着】