



第5回 芦原会館四国地区SABAKIトーナメント申込用紙

開催日 : 2024年11月30日

会場: 愛媛県武道館 2F 剣道場

大会会長 芦原 英典 殿

私議、下記の通り本大会のルールに従って、正々堂々技を競い合うことをここに誓います。又、試合中負傷または事故が生じた場合、保険の範囲内での保障以外は異議申し立て致しません。

2024年 月 日

氏名

印

フリガナ						
選手氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳(4/6当日)
現住所	〒					
	Tel ()					
支部名	支部・同好会	級・段位	級・段	キャリア	年	ヶ月
身長	cm	体重	kg	会員番号		

個人情報の公表 可 ・ 不可 ※どちらかに○記して下さい。

※総本部HPやSNS等で氏名や写真等の情報が公表されます。不都合な場合は、不可に○を記して下さい。

該当クラスの番号を○で囲んでください。	型の部	29.一般男子 実戦の型 2	30.一般女子 実戦の型 2	
	フルコンタクトの部	31.一般男子(35歳未満) 65kg未満	32.一般男子(35歳未満) 75kg未満	33.一般男子(35歳未満) 75kg以上
		34.一般男子(35歳以上) 75kg未満	35.一般男子(35歳以上) 75kg以上	
		36.一般男子(45歳以上) 75kg未満	37.一般男子(45歳以上) 75kg以上	
		38.一般女子 55kg未満	39.一般女子 55kg以上	
	顔面有の部	40.一般男子 75kg未満	41.一般男子 75kg以上	

※人数が少ない場合は、クラスを統合することがあります。

コピー可

※試合が成立しない場合は、あらかじめお知らせいたします。

締め切り 2024年10月27日(日曜日)