



## 第2回 芦原会館全日本SABAKIトーナメント申込用紙

開催日 : 2024年8月24・25日 会場: 愛媛県武道館

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、各自で加入した保険にて対応し、総本部へは一切の異議申し立てを致しません。

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(8/24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 65kg未満	32.一般男子 75kg未満	33.一般男子 85kg未満
		34.一般男子 85kg以上	35.一般男子(35歳以上) 75kg未満	36.一般男子(35歳以上) 75kg以上
		37.一般男子(45歳以上) 75kg未満	38.一般男子(45歳以上) 75kg以上	
		39.一般女子 55kg未満	40.一般女子 55kg以上	
	顔面有の部	41.一般男子 75kg未満	42.一般男子 75kg以上	

※参加人数が4人未満のカテゴリーは、他のカテゴリーと統合する予定です。

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6月23日(日曜日)