

令和3年度 第29回全国中学生空手道選手権大会 東京都代表選手予選会 参加申込書(個人用)

区都市名

申込責任者氏名

住所
〒

TEL(携帯)

メールアドレス

種目	No.	氏名		学年	選手住所・連絡先	学校名	
		選手	帯同保護者			中学校	所在地
個人形・男子	1	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
	2	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
		TEL	メールアドレス	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。 ・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
個人形・女子	1	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
	2	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
		TEL	メールアドレス	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。 ・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
個人組手・男子	1	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
	2	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
		TEL	メールアドレス	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。 ・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
個人組手・女子	1	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
	2	選手			〒	中学校	所在地
		帯同保護者					
		TEL	メールアドレス	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。 ・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		

*用紙が不足した場合は、複写してお使いください。

第29回全国中学生空手道選手権大会東京都予選会 参加申込書
(団体用)

種目	男子形	女子形
出場種目に○を記入		

区郡市名又は中空連加盟校は学校名

申込責任者氏名
住所
〒
連絡先(携帯)

種目	男子形	女子形
出場種目に○を記入		

ふりかな			
中学校名	中学校		
帯同監督名			
帯同監督連絡先	〒		
TEL(自宅・携帯)・Fax	/		
E-mail			
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		

ふりかな			
中学校名	中学校		
帯同監督名			
帯同監督連絡先	〒		
TEL(自宅・携帯)・Fax	/		
E-mail			
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		

種目	男子組手	女子組手
出場種目に○を記入		

種目	男子組手	女子組手
出場種目に○を記入		

ふりかな			
中学校名	中学校		
帯同監督名			
帯同監督連絡先	〒		
TEL(自宅・携帯)・Fax	/		
E-mail			
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		

ふりかな			
中学校名	中学校		
帯同監督名			
帯同監督連絡先	〒		
TEL(自宅・携帯)・Fax	/		
E-mail			
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
選手氏名・学年	年	全空連 会員番号	
保護者氏名	連絡先(TEL)		