

2025 極會 champion 決定戦空手道大会 申込書

申込締切 2025年10月31日(金) 送付先必着

開催日 2025年12月28日(日) 大会場所 宇美中学校 体育館

■ 出場階級 (幼年～小学6年生)

幼年の部	男女統合 級指定無		
1. 幼年の部	① 年少	② 年中	③ 年少

小学生の部	初級 修行年数1年未満	中級 初級以上(黒帯不可)	上級
2. 小学1年男子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
3. 小学1年女子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
4. 小学2年男子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
5. 小学2年女子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
6. 小学3年男子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
7. 小学3年女子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
8. 小学4年男子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
9. 小学4年女子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
10. 小学5年男子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
11. 小学5年女子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
12. 小学6年男子の部	① 初級	② 中級	③ 上級
13. 小学6年女子の部	① 初級	② 中級	③ 上級

* 上記を参照し、出場クラスを以下に記入して下さい(例 小学3年生男子上級→番号6・クラス③)。

出場クラス	番号	クラス	ダブルエントリー

* 安全性を考慮しますので、すべての項目(身長/体重/経験年数)を正確に、また支部所属の方は、支部名を必ず記載して下さい。試合の様様・各選手の写真・

氏名が参加団体 SNS に掲載される場合がありますのであらかじめ御了承下さい(記載された個人情報は本来の目的以外に使用されることはありません)。

ふりがな			性別	生年月日(西暦記載)	年齢(大会日)
氏名			男・女	年 月 日	歳
身長	cm	体重	kg	段位・級	段 級
電話番号				修行年数	年 月
所属流派	(支部)			代表氏名 連絡先	TEL
入賞歴					

誓約書

大会実行委員長 藤原 信二 殿

私儀、上記のとおり相違なく、また大会ルールに従い正々堂々と競技することをここに誓います。
また、負傷等の事故が生じて、すべて自己責任として主催者側に一切異議申し立てを致しません。

年 月 日 氏名(未成年の場合は保護者)

印

(送付先) 〒819-0025 福岡県福岡市西区石丸 3-27-8 九州実戦空手道連盟 極會 事務局 宛 TEL080-5262-0908

2025 極會 champion 決定戦空手道大会 申込書

申込締切 2025年10月31日(金) 送付先必着

開催日 2025年12月28日(日) 大会場所 宇美中学校 体育館

■ 出場階級 (中学生～一般・マスターズ)

中学生・高校生の部	学年・体重別 級指定無		
14. 中学1年男子の部	① 45kg 未満	② 45kg 以上	※受付時体重測定
15. 中学1年女子の部	① 45kg 未満	② 45kg 以上	
16. 中学2年男子の部	① 50kg 未満	② 50kg 以上	
17. 中学2年女子の部	① 47kg 未満	② 47kg 以上	
18. 中学3年男子の部	① 55kg 未満	② 55kg 以上	
19. 中学3年女子の部	① 50kg 未満	② 50kg 以上	
20. 高校生男子の部	① 無差別		※制限無
21. 高校生女子の部	① 無差別		

一般・マスターズの部	年齢別 級指定無		
22. 一般初級の部	① 無差別		5級迄
23. ヤングマスターズの部	① 無差別		(35歳～39歳)
24. マスターズの部	① 無差別		(40歳～49歳)
25. グランドマスターズの部	① 無差別		(50歳～)

* 上記を参照し、出場クラスを以下に記入して下さい(例 中学2年生男子 50kg→番号16・クラス②)。

出場クラス	番号	クラス	ダブルエントリー

* 安全性を考慮しますので、すべての項目(身長/体重/経験年数)を正確に、また支部所属の方は、支部名を必ず記載して下さい。試合の様様・各選手の写真・氏名が参加団体 SNS に掲載される場合がありますのであらかじめ御了承下さい(記載された個人情報は本来の目的以外に使用されることはありません)。

ふりがな			性別	生年月日(西暦記載)		年齢(大会日)
氏名			男・女	年 月 日		歳
身長	cm	体重	kg	段位・級	段 級	
電話番号				修行年数	年 月	
所属流派	(支部)			代表氏名 連絡先	TEL	
入賞歴						

誓約書

大会実行委員長 藤原 信二 殿

私儀、上記のとおり相違なく、また大会ルールに従い正々堂々と競技することをここに誓います。
また、負傷等の事故が生じて、すべて自己責任として主催者側に一切異議申し立てを致しません。

年 月 日 氏名(未成年の場合は保護者)

印

(送付先) 〒819-0025 福岡県福岡市西区石丸 3-27-8 九州実戦空手道連盟 極會 事務局 宛 TEL080-5262-0908