

7 空手道(お父さん・お母さん)

- 1 期 日 令和元年9月8日(日) 【競技開始】 13:00
- 2 会 場 岐阜メモリアルセンター 剣道場
岐阜市長良福光大野 2675-28
TEL 058-233-8822
- 3 競技種別 組手・個人戦
(1) お父さんの部
(2) お母さんの部
- 4 競技規程 JKFルールに準ずる。試合時間は2分間とする。
〔メンホー・プロテクター・拳サポを着用。〕
- 5 表 彰 上位入賞者を表彰する。
- 6 参加費 1,000円
- 7 申込方法 岐阜県空手道連盟事務局に指定の申込用紙を提出。
- 8 その他 会場における傷害については、応急処置のみ行う。
- 9 連絡責任者 横山 洋司
〒504-0831 各務原市蘇原瑞穂町 2-51-3
Tel/fax 058-389-2128 携帯 090-4796-4790

切り取り線

空手道(お父さん・お母さん)大会参加申込書

① お父さんの部

氏名	住所	生年月日 (年齢)	全空連 登録	段位 級位	所属会員名	勤務先等

② お母さんの部

氏名	住所	生年月日 (年齢)	全空連 登録	段位 級位	所属会員名	勤務先等