

返信先メール info@fullcontact-karate.jp またはFAX 03-3587-1186  
5月22日(水)までにご返信ください。

第9回全日本フルコンタクト空手道選手権大会  
欠場申請書

<1. 団体情報>

団体名	
支部名 ※必要な場合のみ記入	
正・準会員名	
ご連絡先	

※ご記載内容に不明な点がある場合などにご連絡をさせていただきます。日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください。

<2. 欠場選手情報>

No.	階級(該当に○印)	ゼッケン	選手名	欠場理由
1	男子 軽 / 軽中 / 中			
	女子 軽重 / 重			
2	男子 軽 / 軽中 / 中			
	女子 軽重 / 重			
3	男子 軽 / 軽中 / 中			
	女子 軽重 / 重			
4	男子 軽 / 軽中 / 中			
	女子 軽重 / 重			

※用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟 〒106-0044東京都港区東麻布1-25-5-8F  
TEL:03-3560-3939 FAX:03-3587-1186 mail:info@fullcontact-karate.jp