

申請先メール info@fullcontact-karate.jp またはFAX 03-3587-1186  
運営の都合上、3月4日(火)までに申請してください。

## 第4回全日本青少年フルコンタクト空手道選手権大会 欠場申請書

○欠場は各流派・団体にて取りまとめの上、本申請書を大会事務局へお送りください。  
○当日欠場については、同所属の選手または同伴者が会場内の運営本部へお伝えください。

流派団体名(支部名):

所属長名:

下記選手の欠場を申請いたします。

No.	階級番号	出場階級名	ゼッケン番号	選手名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※用紙が不足している場合はお手数ですがコピーしてご利用ください。