

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3日(火)までに申請してください。

第5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本紙をお持ちください。

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。