第18回 オープントーナメント 北陸空手道錬成大会

●開催日:2026年12月6日(日) 開場・選手受付9:00～ 開会式9:30～ 試合開始9:45～
●会場:謙信公武道館(上越市戸野目古新田375 ☎025-520-8897)

大会実行委員長　　古川　章　殿

私儀、本大会の試合規則に従って、正々堂々技を競い合う事をここに誓います。
また試合中、負傷または事故が生じた場合異議申し立ては致しません。

代表選手氏名　　㊞　　2026年　月　日

支部・道場名

出場階級(〇で囲む) 初級・シニア・上級　チーム名(支部・道場名)

同支部・道場より複数チームが参加する場合アルファベットを記入。 例:新潟A

「型 団体」出場申込書

出場選手1	フリガナ			性別(〇で囲む)	男・女
	氏名				
	生年月日	西暦　年　月　日生		年齢	歳(大会当日)
	電話番号		職業		
	学校名・学年	学校名		学年	年生(大会当日)
	現住所	〒			
	所属道場	支部 道場 (〇で囲む)	新極真会会員番号	※必ず記入してください。	
	段位・級位	段　級	修行年数	年　ヶ月(大会当日)	
	身長	cm	体重	kg	
出場選手2	フリガナ			性別(〇で囲む)	男・女
	氏名				
	生年月日	西暦　年　月　日生		年齢	歳(大会当日)
	電話番号		職業		
	学校名・学年	学校名		学年	年生(大会当日)
	現住所	〒			
	所属道場	支部 道場 (〇で囲む)	新極真会会員番号	※必ず記入してください。	
	段位・級位	段　級	修行年数	年　ヶ月(大会当日)	
	身長	cm	体重	kg	
出場選手3	フリガナ			性別(〇で囲む)	男・女
	氏名				
	生年月日	西暦　年　月　日生		年齢	歳(大会当日)
	電話番号		職業		
	学校名・学年	学校名		学年	年生(大会当日)
	現住所	〒			
	所属道場	支部 道場 (〇で囲む)	新極真会会員番号	※必ず記入してください。	
	段位・級位	段　級	修行年数	年　ヶ月(大会当日)	
	身長	cm	体重	kg	