

申請先メール office@shinkyokushinkai.co.jp またはFAX 03-6435-5341
運営の都合上、7月19日(水)までに申請してください。

登録バンクチャリティー オープントーナメント
カラテドリームフェスティバル
2023 全国大会
THE KARATE DREAM FESTIVAL 2023
NATIONAL CHAMPIONSHIP

欠場申請書

○欠場は各流派・道場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、メールまたは同所属の選手またはサポーターが会場内の運営本部へお伝えください。

流派団体名:

(新極真会は支部道場名)

所属長名:

(新極真会は支部長道場長名)

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。