

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17日(水)までに申請してください。

# カラテドリームフェスティバル 2024国際大会

## 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。