



2026 極真手塚杯 全日本空手道選手権大会 申込書

大会会長 森義道（国際空手道連盟総本部極真会館手塚グループ会長）殿

私は、本大会において日頃の修行成果を存分に発揮し、規則を守り、正々堂々と競技することを誓います。
試合中における事故並びに負傷に対しては自己の責任とし、主催者に一切の異議申し立てを致しません。

型

申込年月日 年 月 日

ふりがな		性別	未成年の場合は保護者名
氏名	Ⓜ		Ⓜ
住所			緊急時連絡先
生年月日	西暦 年 月 日 歳	幼・小・中・高・一般 小・中・高の学年 年	
	※生年月日と学年が相違している場合は、学年を正確情報とさせていただきます。		
段位・級位	段 級		
出場希望クラス	参加クラス 例：1-幼年部		空手歴 年 ヶ月
空手歴	※出場希望クラスは別紙一覧表を参照し、希望するクラスを記入して下さい。		
大会入賞歴	直近の3位入賞までの試合を記入下さい。 全国大会/地方大会/主催道場/クラス/結果（道場内交流試合を除く）		
所属流派名	ふりがな	代表者名(呼称 塾長 館長 師範等)	
	住所（大会事務局からの郵便物が届く住所をご記入下さい。）		
	Email	電話番号	

※参加人数によって、クラスは統合、廃止になる場合があります。

大会申込書と参加費は団体一括で下記大会事務局まで郵送してください。

大会参加申込書郵送先 申込書は下記まで郵送ください。

〒 983-0842 仙台市宮城野区五輪 2-9-15-106 極真会館宮城県本部



2026 極真手塚杯 全日本空手道選手権大会 申込書

大会会長 森義道（国際空手道連盟総本部極真会館手塚グループ会長） 殿

私は、本大会において日頃の修行成果を存分に発揮し、規則を守り、正々堂々と競技することを誓います。
試合中における事故並びに負傷に対しては自己の責任とし、主催者に一切の異議申し立てを致しません。

組手

申込年月日 年 月 日

ふりがな	性別	未成年の場合は保護者名
氏名		
住所	緊急時連絡先	
生年月日	西暦 年 月 日 歳	幼・小・中・高・一般 小・中・高の学年 年
※生年月日と学年が相違している場合は、学年を正確情報とさせていただきます。		
身長・体重 段位・級位	身長 cm 体重 kg	段 級
出場希望クラス 空手歴	組手No. 例：1-幼年混合の部 <input type="checkbox"/> チャンピオンクラス <input type="checkbox"/> スタンダードクラス	空手歴 年 ヶ月
	※出場希望クラスは別紙一覧表を参照し、希望する番号、参加クラスに○をしてください。	
大会入賞歴	全国大会/地方大会/主催道場/クラス/結果（道場内交流試合を除く）	
所属流派名	ふりがな	代表者名(呼称 塾長 館長 師範等)
	住所（大会事務局からの郵便物が届く住所をご記入下さい。）	
	Email	電話番号

※身長体重が申告と著しく相違する場合は、失格もしくは減点となる場合がありますので、正確に記入して下さい。

※参加人数によって、クラスは統合、廃止になる場合があります。

大会申込書と参加費は団体一括で下記大会事務局まで郵送してください。

大会参加申込書郵送先 申込書は下記まで郵送ください。

〒 983-0842 仙台市宮城野区五輪 2-9-15-106 極真会館宮城県本部



2026 極真手塚杯 全日本空手道選手権大会 参加者一覧表

申込者と一緒に必ずご提出お願いします

銀行振込でお願いいたします

団体名	
担当者氏名	
Tel、Email ご連絡先	

区分	出場人数	単価	計
型部門のみ	名	¥7,000	
組手チャンピオンクラスのみ	名	¥9,000	
組手スタンダードクラスのみ	名	¥7,000	
組手チャンピオンクラス+型	名	¥14,000	
組手スタンダードクラス+型	名	¥12,000	
大会参加費合計			

▼大会参加申込書は下記に郵送ください。

〒 983-0842 仙台市宮城野区五輪 2-9-15-106 極真会館宮城県本部

▼出場者一覧は Excel データをメールにて提出してください。

Excel データは極真手塚公式 WEB サイトにて入手できます。 <https://karate-tezuka.net/>

①「大会申込書」と「参加者一覧表」は団体一括で郵送してください。

②銀行振り込み先

三井住友銀行 亀戸支店 254 普通 8639538

株式会社国際空手連盟総本部極真会館手塚グループ

カ) コサカラテ ムシメイツウホフ キョクシンカイケンツウ カグループ



2026 極真手塚杯 全日本空手道選手権大会 審判協力依頼表

お名前	○をお願いいたします		段位	性別	
	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性
フリガナ 漢字	主審	副審		男性	女性

主審・副審、コートなどは大会の進行上、運営事務局で決めさせていただきますのでご了承
お願いを致します。

■郵送先：下記まで郵送ください。

〒 983-0842 仙台市宮城野区五輪 2-9-15-106 極真会館宮城県本部



2026 極真手塚杯 全日本空手道選手権大会

紹介状依頼書

2026年4月吉日

国際空手道連盟総本部極真会館手塚グループ

会長 森義道

皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

今回は表題の件についてご支援いただきたくご連絡を差し上げました。

開催に当たり、お知り合いの空手団体等をご紹介いただきたく、同封の「ご紹介状」にご記入の上ご返送いただければ幸甚でございます。

ご多忙中恐縮ですがよろしくお願い申し上げます。

ご紹介いただける団体 1	
上記団体ご住所	
団体責任者ご芳名(呼称)	様

ご紹介いただける団体 2	
上記団体ご住所	
団体責任者ご芳名(呼称)	様

【ご紹介団体名】 _____

【ご紹介者氏名】 _____ 様

■郵送先：下記まで郵送ください。

〒 983-0842 仙台市宮城野区五輪 2-9-15-106 極真会館宮城県本部