

# 国民体育大会 第39回四国ブロック大会成績送信票

〔送信先〕

〔送信元〕

(公財)高知県体育協会 行  
 FAX: 088-873-6269  
 E-mail: [kochiken@japan-sports.or.jp](mailto:kochiken@japan-sports.or.jp)

競技団体名 : 高知県空手道連盟  
 記載責任者 : 岩井 司  
 問合せ電話 : 090-1007-1662

《記入例》 数字は順位を表し、○印で囲まれた県が国体参加権を獲得

競技名	種別	種目	高知	愛媛	香川	徳島	四国通過枠
○○○○	成年男子	△△△△	①	2	3	失格	1
	〃	△△△△	①	棄権	2	3	1
	成年女子	△△△△	①	3	—	2	1
	〃	△△△△	①	②	3	4	2
	少年男子	△△△△	①	4	2	3	1
	〃	△△△△	①	4	②	3	2
	少年女子	△△△△	①	2	3	4	1
	〃	△△△△	①	3	4	②	2

※— ……エントリーなし

【成績】

競技名	種別	種目	高知	愛媛	香川	徳島	四国通過枠
空手道	成年女子	形		①、4	②、3		2
	成年男子	形		①、3	②	4	2
	少年女子	形		①、2		③、4	2
	少年男子	形		②	①、3	4	2
	ブロック枠	形	成年男子				1
		合計		1	4	3	1

【詳細】 トーナメント表、スコア等の成績・記録を記入、または、**既存の成績・記録表等**を別紙にてご提出ください。

大会開催日:平成30年 7月15日 ~ 月 日 会場:徳島県三好市三野町体育館

別紙のとおり。提出済み。

※ブロック大会終了後、**2日以内**に(公財)高知県体育協会にお送りください。