

第17回愛知県空手道選手権大会出場申込書

第17回愛知県空手道選手権大会出場申込書

■開催日: 令和3年9月26日(日) ■大会会場: 日本ガイシスポーツプラザ(第2競技場)

大会実行委員長 山本健策 殿

私は本大会のルールに従い、正々堂々技を競い合うことを誓います。

※試合中、負傷または事故を生じた場合、異議申し立ては致しません。
 ※書類不備は本書無効となります。その場合参加料金は返金致しかねます。

選手氏名

選手
 保護者氏名

未成年(20歳未満)の申込選手は保護者の署名押印を要する。

選手証明写真貼付
 のりづけ
 縦4cm×横3cm
 写真の裏面に
 「氏名」
 「所属道場」
 「出場部門」
 を記入すること
 無背景
 (フアイティングポーズ不可)

選手証明写真貼付
 のりづけ
 縦4cm×横3cm
 写真裏面に
 氏名と出場部門を
 必ず記入すること。
 ☆ここに貼付する写真は
 パンフレット用として
 使用しますので
 必ずのり付け位置を
 守ってください。

新極真会 会員番号	<input type="text"/>	※愛知中央支部のみ記入	
新極真会 所属支部	支部名記載・支部名不可		所属道場
フリガナ	<input type="text"/>		性別
氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	男・女
現住所	<input type="text"/>		
連絡先Tel.	(<input type="text"/>)	携帯番号 父 (<input type="text"/>)	母 (<input type="text"/>)
生年月日	※大会当日(2021年9月26日)時点の年齢 西暦 年 月 日 (歳)	職業	※学生の場合は学年、学校名記載(任意)

大会パンフレット 掲載用	
フリガナ	<input type="text"/>
氏名	<input type="text"/>
部門名	<input type="text"/>
級・段位	級 段
身長	cm
体重	kg
修行年数	年 月
年齢	※大会当日の年齢 歳
支部名	<input type="text"/>

パンフレット掲載用の欄も必ずご記入ください。記入のない申込書は無効となります。

必ず全てご記入ください。記入漏れ、間違いがある場合失格となります。

出場部門	部門番号 <input type="text"/>	出場部門名 (正確に記入して下さい)			
身長	cm	体重 kg			
級・段位	※申込時点での級・段位で出場すること。 ()級 ()段	修行年数 年 月			
主たる戦績	開催年(西暦)	大会名称	階級名	順位	主催者(団体名)
	(記入例)2019	愛知県大会	小3男子 上級	優勝	新極真会
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※初級・上級の階級がある場合は階級名の欄に記入してください。

申込締切2021年7月21日(水)	大会事務局 記入欄	受付日	担当者	申込料
		/		済・未