



JFKO(全日本フルコンタクト空手道連盟)公認 青少年育成チャリティー  
**第8回オープントーナメント 全北陸空手道選手権大会**

●開催日 2022年9月18日(日) 第1部受付 8:00~ ●会場 新潟市東総合スポーツセンター (新潟市東区はなみずき3丁目4番1号 TEL025-272-5150)

大会実行委員長 古川 章 殿

私儀、本大会の試合規則に従って、正々堂々技を競い合う事にここに誓います。また試合中、負傷または事故が生じた場合異議申し立ては致しません。

代表選手氏名

印

2022年 月 日

支部・道場名

チーム名  
(支部・道場名)

同支部道場より複数チームが参加する場合アルファベットを記入。 例：新潟A

**「型 団体」 出場申込書**

出場選手1	フリガナ				のり付け面 縦4cm×横3cm ※道着着用のこと ※ファイティング ポーズ不可 ※裏面に氏名・出場 クラスを記入する。		
	氏名						
	生年月日	年	月	日生		年令	才
	職業						
	学校名・学年	学校名				学年	
	現住所						
	所属道場		新極真会 ※会員番号				
	段位	段	級	修行年数		年	ヶ月
身長	cm	体重			kg		
出場選手2	フリガナ				のり付け面 縦4cm×横3cm ※道着着用のこと ※ファイティング ポーズ不可 ※裏面に氏名・出場 クラスを記入する。		
	氏名						
	生年月日	年	月	日生		年令	才
	職業						
	学校名・学年	学校名				学年	
	現住所						
	所属道場		新極真会 ※会員番号				
	段位	段	級	修行年数		年	ヶ月
身長	cm	体重			kg		
出場選手3	フリガナ				のり付け面 縦4cm×横3cm ※道着着用のこと ※ファイティング ポーズ不可 ※裏面に氏名・出場 クラスを記入する。		
	氏名						
	生年月日	年	月	日生		年令	才
	職業						
	学校名・学年	学校名				学年	
	現住所						
	所属道場		新極真会 ※会員番号				
	段位	段	級	修行年数		年	ヶ月
身長	cm	体重			kg		

※新極真会の会員番号を必ず記入ください。