

第1回新極真会秋田県空手道錬成大会参加申込書

開催日：2019年9月22日（日） 会場：秋田県立武道館

大会会長 富樫 博之 殿

私儀、下記のとおり、本大会の試合規約の従って、正々堂々技を競い合うことを、ここに誓います。
本大会中における負傷、事故につきましては、主催者にその責任の一切を問いません。

写真

(3×4cm)

裏面に所属道場・
氏名を記入のうえ、
のりづけ

申込日 2019年 月 日

選手氏名 _____ (印)

ふりがな 氏名			学年・職業	小学・中学・高校 年生		
生年月日	年 月 日	年 齢	歳			
出場希望級 (○でかこむ)	小学生男子初級 (7～10級)		1年生		2年生	3年生
			4年生		5年生	6年生
	小学生男子上級		1年生		2年生	3年生
			4年生		5年生	6年生
	小学生女子の部		1～2年生		3～4年生	5～6年生
	中学生の部		軽量級 (55kg未満)		重量級 (55kg以上)	
	高校生の部		軽量級 (60kg未満)		重量級 (60kg以上)	
		シニアの部 (35歳以上)		軽量級 (70kg未満)	重量級 (70kg以上)	
		一般の部		初級 (7～10級)	上級	
現住所	〒 _____ TEL (_____)					
本籍地						
所属道場	道場				支部	
段級位	級段	修行年数	年 月			
身長	cm	体重	kg			
保護者氏名	※申し込み選手が未成年の場合は、保護者の方の連署押印が必要です。					(印)

※申込書の項目は**全て記入**のこと。(特に出場選手の氏名は、**書体の字画をくずさず記入**のこと)