

青少年育成チャリティー 国際親善試合
第7回オープントーナメント静岡県空手道選手権大会
出場申込書

■開催日時:令和3年10月17日(日) ■大会会場:磐田市総合体育館

大会実行委員長 永島文秋 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。
また試合中、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。

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
(フライングポーズ不可)

流派、団体名				男・女
フリガナ	姓	名		
選手氏名				
現住所	〒 _____			
	連絡先Tel. () _____	携帯番号 父 () _____	母 本人 () _____	
生年月日	※大会当日(2021年10月17日)時の年齢記載 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)		※学生の場合は学年記載(任意) 職業 _____	
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	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 _____

大会パンフレット 掲載用	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。	
フリガナ		
氏名		
組手・部門名		
級・段位		級 _____ 段 _____
身長		cm _____
体重		kg _____
修行年数		年 _____ 月 _____
年齢/学年		_____ 歳 _____ 年生
流派、団体名		

主たる戦績		順位	主催者(団体名)

申込締切2021年8月31日(水)