

オープントーナメント
第29回全中部空手道選手権大会
出場申込書

■開催日時: 令和4年9月4日(日) ■大会会場: 磐田市総合体育館メインアリーナ
大会実行委員長: NPO法人全世界空手道連盟新極真会静岡支部 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。

フリガナ

選手氏名 (姓) (名) (印)

フリガナ

保護者氏名 (名) (名) (印)

未成年(19歳未満)の申込選手は保護者の署名押印を要する。

| | | | |
|---------------------|---|------|------|
| 流派 | | | |
| 道場名 | | | |
| フリガナ | | | 男 |
| 選手氏名 | (姓) | (名) | 女 |
| 現住所 | 〒 電話番号(携帯): | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (年齢/学年 歳 年生) ※大会当日(2022年9月4日)時の年齢記載 | | |
| 出場部門 | | | |
| 身長 | cm | 体重 | kg |
| 級・段位 | 級 段 | 修行年数 | 年 ヶ月 |
| ※申込時点での級・段位で出場すること。 | | | |

| | |
|-----------|--|
| 主たる 戦績 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

申し込み締め切り: 2022年7月5日(火曜日)

洩れの無い様に記載願います。

パンフレット用データ

記載必須

写真貼り付け

縦4cm×横3cm

裏面に

氏名、流派、道場名

記載願います。

氏名

フリガナ

流派

道場名

身長

cm

体重

kg

年齢/学年

歳 年生

級、段位

修行年数

出場部門