

第12回オープントーナメント
全日本極真空手道選手権大会
大会参加申込書

試割り用

私議、本大会ルールに従って正々堂々と技を競い合う事をここに誓います。
万一、大会開催中に負傷及び事故等が生じても主催者に対し一切責任を問いません。

平成29年 月 日

本人名
(成年の場合) 印

保護者名
(未成年の場合) 印

ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	(満 才)
ふりがな			道場責任者
所属道場			
修行年数	年 月	級・段位	級 ・ 段
現住所	〒	連絡先	
		自宅	携帯
学年	幼年・小学 生	身長	cm 体重 kg
過去の大会成績(一つだけ)			

出場クラスにチェックしてください。	試割り試合	中学生
		高校生
		一般の部

※記入漏れや著しい体重申告の違いがある場合は出場を取り消すことがあります。
※参加人数によりクラスの増設・統合・廃止・男女別・体重別・年齢別になる場合があります。