

2018 国際総合空手道連盟 聖空会 第12回湘南カップ空手道選手権大会
 2018年3月31日(土) 逗子アリーナ(逗子市立体育館)
 締め切り: 2018年2月15日(木) 必着

参加申込書

参加申込書を記入提出することにより、貴大会ルールを遵守し大会における事故・過失等における死亡・怪我・後遺症等の一切の責任を主催者及び関係者、相手選手に請求しないことを誓約いたします。また、ジャッジについて一切のクレームを申し立てないことを了解の上、申込みをいたします。

参加申込者氏名*ふりがなを忘れずに*		性別	生年月日 (年齢)	親権者同意署名(未成年の場合)
ふりがな 印		男・女	年 月 日 才 (学年 幼・小・中・高 年)	ふりがな 印
住所			電話番号*要記入*	
〒 -			自宅 携帯	
所属流会派・道場名 *ふりがなを忘れずに*			責任者 *ふりがなを忘れずに*	
ふりがな からてどう ごしんかい 空手道 護心会			ふりがな とりごえ こういち 鳥越 恒一 印	
道場住所			電話・FAX	
〒 330-0072 埼玉県さいたま市浦和区領家7-10-14			048-823-9580	
空手歴	級・段位	身長	体重	
年 月	級/段	cm	kg	
既往歴: 該当する事柄に○				
・過去3ヶ月の脳震盪: 有/無 ・心臓病不整脈: 有/無 ・高血圧: 有/無 ・感染症(エイズ・B型肝炎等): 有/無 ・女性のみ; 妊娠 骨盤部の痛み 異常陰出血 乳房機能不全: 有/無				
過去一年程度の戦歴・入賞歴・他、特記すべきことなど記入ください。				
参加種目				
古武道	種目番号	種目名		
形 個人	種目番号	種目名		
ノンコンタクト	種目番号	種目名		
防具付	種目番号	種目名		
フルコンタクト	種目番号	種目名		

- *参加費 3500円 IIエントリー5000円 IIIエントリー6500円*組手のみの複数エントリーはできません。
- *個人の捺印がない場合、道場主の印を必ず捺印のこと。
- *記入漏れに対応できるよう自宅・携帯等連絡先は必ず記入のこと。
- *空手歴・級位を詐称しないこと。