

申込日 平成 年 月 日

FWT3 一般部 出場申込書兼誓約書

FWT 事務局殿

私（または保護者）は本大会の目的に賛同し、礼儀を第一義とし、本大会の規則を遵守し、公正な精神に基づき、正々堂々試合を行う事を誓い、本大会に関する著作権・肖像権およびそれらに付帯する権利は全て主催者に帰属することを了承し申し込いたします。

また、本大会に出場するにあたり、試合において、審判が行う判定に対し、一切の異議を申し立てない事、また、病気・障害等で試合に対し重篤な制約がないことを確認し、自己責任で体調管理を致します。万一、事故発生の場合は、主催者に対し責任を追究しない事をここに誓います。

私（または保護者）は本申込書・誓約書の記載事項に虚偽の無い事を誓約し、上に署名捺印し、本大会に出場を申込みます。

ふりがな		印			印
選手氏名			保護者氏名		

※ 出場選手（未成年者の場合は保護者）の署名・捺印が無い場合は申込みを受け付けられません。ボールペンで記入（鉛筆書き不可）。

※ 選手呼出に使用しますので「ふりがな」を忘れないこと。

現住所: 〒					
自宅☎:		携帯☎:		緊急時☎:	
生年月日:	西暦	年	月	日生 ( )才	
身長:	cm	通常体重:	kg	性別	男・女
主な入賞歴					
格闘技歴	年	ヵ月	週に( )回	位練習	

参加希望クラス 全てワンマッチ

①【一般男子クラス・エキスパート】(55・60・65・70・75・80・80超) kg 級

②【一般男子クラス】(55・60・65・70・75・80・80超) kg 級

③【一般女子クラス】(45・50・50超) kg 級

④【壮年クラス】 (60・70・75・75超) kg 級

↑ 希望クラスに✓ ↑ 希望階級に○

※ レベルによる参加制限は要項を参照してください。複数のクラスに同時申込みはできません。

連帯責任者記入欄 フリーは不可とし無所属の方も本人以外の連帯責任者が必ず記入してください。

所属道場名:	空手道 護心会				
代表者氏名:	鳥越 恒一	印	連絡先☎:	048-823-9580	
道場住所 〒	330-0072 さいたま市浦和区領家7-10-14				

私の責任で出場させ、いかなる事故（負傷・後遺症・死亡）が生じても主催者に責任を追究しないこと、及び申込書の記載事項に虚偽の申告が無いことを誓約いたします。