

第30回東都空手道選手権大会 参加申込書

開催日 2019年4月21日(日)

会場 川崎市とどろきアリーナ・サブアリーナ

写真のり付け
 写真は一般クラス
 参加の選手のみ
 貼り付けて下さい。

私儀、下記の通り、本大会の試合規約に従って正々堂々と技を競い合う事を誓います。
 又、怪我や事故は、参加者本人と保護者の責任にて於いて対処しその責任を問いません。

本人署名 (中学生、高校生は保護者の署名)

捺印

(フリガナ)			生年月日	年	月	日生	才
氏名							
現住所	〒		・ Tel ()				
所属道場	空手道 護心会			携 帯			
段級位	級 ・ 段		修行年数	年 ヶ月			
身長	cm		体 重	kg			
戦 績							
参加クラス	一般クラス	番	新人クラス	番			
参加費一般クラス①～⑤¥7,000⑥～⑰¥8,000、新人クラス¥6,000							
上記選手は、私の指導監督のもとに出場させ、万一の事故が生じても異議申し立ては致しません。							
責任者名	鳥越 恒一		印	団体名 空手道 護心会			
住 所	〒330-0072 埼玉県さいたま市浦和区領家7-10-14			・ Tel 048(823)9580			
* 申し込み内容に虚実や間違い等が発覚した場合は、出場取り消し(失格)になります。							

※本紙に全てを記入し、団体責任者がまとめて「参加費」と同封して送付願います。

☆団体名公開・非公開

どちらかに○を付けてください。

⇒

公開	非公開
----	-----