



加盟・協力団体用

## 第9回 フルコントライ空手道交流大会 指定ワンマッチ参加申込書兼誓約書

エキスパート保持者（有段者及びフルコンファイトにおいて入賞歴のある選手）は出場できません。

フルトラ実行委員会 御中

申込日 令和 2 年 月 日

### 【誓約事項】

- 私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ます。
  - 私は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を誓います。
  - 私は本大会の出場の際し、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、主催者に対し一切の責任を追及しない事をここに誓います。
  - 私は本大会において撮影された肖像に関して、印刷物・ホームページ公開等への使用を承諾し、その管理を主催者に委任します（但し、主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、個人情報を取り扱います）。
  - 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。
- ※ 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（サイン不可）。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。

ふりがな			
選手氏名		保護者氏名	印
自宅住所	通常連絡先（自宅等） 緊急連絡先（携帯等）		
所属団体名	空手道 護心会	団体連絡先住所	〒 330-0072 さいたま市浦和区領家7-10-14
責任者氏名	鳥越 恒一 印	TEL	048-823-9580
性別	男・女	現在の段級位	段・級
生年月日	昭和・平成 年 月 日	学年	
【試合当日】	歳	【試合当日】	小学・中学 年生
希望試合数（どちらかに○を付ける・参加費が異なります）	一試合 二試合		

身長	cm	+	体重	kg	+	学年指数
----	----	---	----	----	---	------

※ 学年指数は学年数ではありません。大会要項・下記学年数早見表参照。

階級分類指数 P

### 学年指数早見表

学年数	幼児	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
男	0	10	20	30	40	50	60	75	90	105
女	0	10	20	30	40	45	55	65	70	75

未署名・未捺印、鉛筆書きの物、未記入・誤記入、計算間違い、エントリー・ミス等、自己責任による書類上の不備に関しては返却、または、罰則を適用（※NPO法人フルコンタクト空手道推進連盟 大会要項参照）致しますので御了承ください。