

第 13 回 フルコンファイト空手道選手権大会
～ グローブ空手トーナメント ～
参加申込書・誓約書フルコンファイト
大会実行委員会事務局 御中

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		印	ふりがな		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。

- 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。
- 私は本大会の出場に際し、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、主催者に対し責任を追究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。

自宅住所	通常連絡先（自宅等）（ ） 緊急連絡先（携帯等）（ ） E-mail（※ 対戦相手の調整等の連絡に使用します）：
所属道場・ジム名(支部名) 空手道 護心会	道場・ジム責任者氏名 鳥越 恒一 TEL 090 (1050) 4293
性別 男・女	現在の段級位 段・級
身長 cm	通常体重 Kg
生年月日 昭和・平成 年 月 日 【試合当日】 歳	学年（学生のみ記入） 【試合当日】 高校・大学 年生

参加希望クラス

- ①【一般男子クラス】エキスパート・トーナメント（55・60・65・70・75・80・80超）kg 級
 ②【一般男子クラス】ルーキー・トーナメント（55・60・65・70・75・80・80超）kg 級
 ③【一般女子クラス】トーナメント（45・50・50超）kg 級
 ④【壮年クラス】トーナメント（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。

※ 未署名・未捺印、未記入・誤記入、エントリー・ミス（クラス・階級）、鉛筆書き等、自己責任による書類上の不備に関しては、各道場に対し、確認にかかる事務手数料のご負担をお願いします（※大会要項参照）。