

極真&拳真グランドフェスティバル2023
全関東極真空手道大会
第2回 WMKO 世界マーシャルアーツ(武道) 全関東空手道選手権大会

参加申込書

大会最高審判長 羽山威行 殿
大会審議委員長 浜井識安 殿

私儀、上記の通り相違がなく、また本大会のルールに従い正々堂々と競技することをここに誓います。万一試合中の事故、ケガがあった時、主催者側及び誰にも責任の所在を問うものでない事を誓約致します。

(未成年者の場合)保護者氏名 _____ 印 日付 _____

(本人)氏名 _____ 印 日付 _____

団体・道場名 空手道 護心会	代表者 鳥越 恒一 印
道場住所 〒 330-0072 埼玉県さいたま市浦和区領家7-10-14	
TEL 048-823-9580	FAX 048-823-9580 携帯電話 090-1050-4293
※(必須)メールアドレス goshinkai@live.jp	

ふりがな	性別 男・女	年齢	歳
氏名	昭和・平成・令和 年 月 日生		
住所 〒			
電話番号		携帯番号	
身長 cm	体重 kg	学年 年生	
級・段位	帯色	備考	
出場部門 (○を付けてください) フルコンタクト・硬式空手(防具付き) 型・セーフティGYM ・2ウェイシステム ※ダブルエントリーは申込書2枚提出	出場 種目番号	出場 種目名	
修行年数及び過去の大会入賞実績 (詳しく記載ください) ____年 ____ヶ月		スポーツ保険加入チェック欄 (○で囲んでください) 未加入者は出場できません 有 ・無	