

社会福祉チャリティー 第25回オープントーナメント
長野県空手道選手権大会出場申込書

開催日：2018年7月22日（日）

会場：松本市総合体育館

大会実行委員長 藤原 康晴

私は、本大会のルールに従い、正々堂々技を競い合うことを誓います。
また試合中、負傷又は事故を生じた場合、異議申し立ては致しません。

縦4cm×横3cm
写真の裏面に
「氏名」
「所属道場」
「出場部門」
を記入すること。

氏名	フリガナ 印	性別 男 女	保護者氏名 (未成年のみ) 印
生年月日	西暦 年 月 日 才		
現住所	〒	TEL 携帯	
段・級位	段 級 (申し込み時点での段、級で出場すること)	修行年数	年 月
身長・体重	cm kg	新極真会 会員番号	
出場部門	組手 出場部門	型 出場部門	

※出場部門の記入間違いは失格となりますので、ご注意ください。
※人数によっては、統廃合もあります。

所属流派 団体名	新極真会		
	新極真会以外	流派名 (略称不可)	フリガナ
	所在地		
	代表者氏名	TEL	
主たる戦績	年度	順位	主催者(団体名)

大会パンフレット掲載用（必ず、ご記入下さい）

縦4cm×横3cm
写真の裏面に
「氏名」
「所属道場」
「出場部門」
を記入すること。

氏名	フリガナ	年齢	段 級位
			段 級
身長	体重	修行年数	
cm	kg	年	ヶ月
組手 出場部門		型 出場部門	
新極真会 支部名		新極真会以外 流派名(略称不可)	

▲申込締切2018年5月25日 大会事務局必着