

社会福祉チャリティー  
第23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:2016年6月19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。

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。

写真は1枚貼り付け、1枚はクリップで止める

西暦 年 月

選手氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(未成年のみ)

氏名	姓名 (フリガナ)	性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 才	職業(学年)	
現住所	〒	TEL	
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 ヶ月
身長・体重	cm	kg	新極真会 会員番号
出場部門	組手	組手 出場部門	
	型	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 (支部名を記入すること。分支部名は不)		
	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 フリガナ		TEL
主たる戦績 (過去3年間 ベスト4以上)	年度	大会名称	順位

▲申込締切2016年4月22日 大会事務局必着