

第17回極真風林火山カップ
山梨県空手道選手権大会
参 加 申 込 書

開催日：平成29年10月9日（月・祝） 会場：山梨県小瀬スポーツ公園武道館第2武道場
大会実行委員長 小坂 武史 殿

私儀、本大会の指揮命令に従って、正々堂々と技を競い合うことを此処に誓います。また、大会開催中、負傷及び事故災害等が発生した場合、主催者、大会関係者に対しまして一切の責任、補償を求めない事とします。下記規約についても同意します。

- 【規約】1) 規定の服装・防具を準備し、自分の試合順を把握し試合場で待機することとし、選手・保護者・セコンドの責任において行うこととする。規定違反・遅刻により失格となっても主催者・スタッフは一切責任を負わないこととする。
2) 判定に対する不服、苦情等を審判員に一切行わないこととする。
3) 武道精神に則り極真会館の名に恥じぬよう試合に臨み、本大会規定に従い正々堂々技を出し合うことを誓います。

平成29年 月 日

本部会員番号 No.

選手名： 印

保護者氏名： 印

※保護者氏名は選手が未成年の場合記入して下さい。

出場クラスご記入欄※別紙クラス一覧表より出場No. とクラス名をご記入ください			
組手出場クラスNo〔 〕		組手 出場クラス名〔 〕	
型 出場クラスNo〔Kー 〕		型 出場クラス名〔 〕	
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	S ・ H 年 月 日 年齢 歳
現住所	〒 (都・県)		
緊急連絡先	TEL ()	携帯電話	()
所属道場	極真会館	支部	道場
職業 また学年			
級・段位	級 段	修業年数	年 ヶ月
身長	cm	体重	kg
大会実績			
過去2年間			
今大会出場者の内、少年部の出場者は、前回出場の試合（支部内交流試合・型試合を除く）から20日以上経過している事を確認し、私の責任において出場の許可を致します。		支部長・責任者許可	ご署名（自署）※ゴム印不可 印
注意事項	※印なし、記入漏れ、支部長の署名なしの申込書は無効です。 ※試合当日の身長・体重が申込用紙より大幅に違う場合、失格とさせていただきます。 ※過去の実績は県大会・地区大会・全日本大会（青少年大会）の過去2年間の入賞実績をご記入下さい。 ※ご父兄・道場責任者の皆様は少年部の体調・健康状態には十分ご留意の上、出場の判断、許可をして下さい。 ※申込書の個人情報大会運営以外には使用致しません。なお、機関紙掲載、大会パンフレット等で使用いたしますのでご了承いただきますようお願いいたします。		