

第12回オープントーナメント埼玉県空手道選手権大会
出場申込書

◆開催日 2024年5月5日(日)
◆会場 日高市文化体育館・ひだかアリーナ

私は、本大会「出場選手募集要項」及び主催者が加入した障害保険補償内容、
試合規約を承諾の上、正々堂々と競技することを誓います。

申込日 2024年 月 日

選手氏名 (印)

選手保護者氏名 (印)

選手証明写真1
縦4cm×横3cm
道着着用・無背景
白黒も可
ファインティングポーズ不可

フリガナ				
氏名	姓)	名)		
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		電話 ()	
職業・学校名			生年月日※3 西暦 年 月 日()才	
段級位	段・級(該当に○印)		修行年数 年 ヶ月	
身長	cm	体重	kg 血液型 型	
出場部門	型	No	部門名	
	組手	No	部門名	
所属支部・道場名	●新極真会 支部・道場名		会員登録番号	
	●新極真会以外 (フリガナ)			
所属流派団体	流派・団体名			
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		電話 ()	
	所在地			
	代表者氏名	(フリガナ)		
主な戦績	開催年(西暦)	大会名称	順位 主催者(団体名)	

パンフレット掲載用

フリガナ 氏名	出場クラス(型)	のり付け面
年齢 才(大会当日)	出場クラス(組手)	
段位・級 段 級	修行年数 年 ヶ月	選手証明写真2
身長 cm	体重 kg	縦4cm×横3cm 道着着用・無背景 白黒も可 ファインティングポーズ不可
所属団体 (道場名)	新極真会(支部・道場名) 新極真会以外(流派名)	

※出場クラスの記入間違い、記入漏れ、その他書類不備は失格となりますのでご注意ください※