

第 11 回 北海道空手道選手権大会

型試合出場申込書

大会実行委員長 高橋幸男 殿

私儀、本大会のルールに従って正々堂々と技を競い合うことをここに誓います。
なお、試合中における事故並びに負傷、進行に関し一切の異議申し立てを致しません。

2018 年 月 日提出
氏 名 (本人または保護者)

印

顔写真
のり付け
3 cm × 4 cm
裏面名前記入

※高校生以下は保護者の氏名を記入して下さい。

※写真は3ヶ月以内の物で申込書に添付すること。(道場名、氏名、出場クラスを記載)

※組手、型2階級の出場可。(参加料 6,000 円、組手、型共に出場の場合は7,000 円)

※申込締切り日以降の出場キャンセルは参加費の返金が出来ません。

※記入漏れ、記入ミスの無いようにお願い致します。(出場クラスは特に注意願います)

道場名			
責任者名			
連絡先 責任者住所 (ゼッケン送付先)	〒 (-) TEL		
ふりがな		男・女	級・段位
選手氏名			身長
			体重
			修行年数
住所	〒 (-) TEL		
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	大会時の学年	小学・中学・高校 年
出場階級	18.型・白・オレンジ帯	21.型・緑帯	
	19.型・青帯	22.型・茶帯	
	20.型・黄帯		
出場階級記載 (番号で記入)	(型)		
大会入賞歴 (過去1年以内)			

※事務局記載欄

(参加者は記入しないで下さい)

ゼッケンNo.		参加料	
---------	--	-----	--