

2024 全関東型競技空手道選手権大会 I. K. O. セミコンタクトルール 2024 全関東交流大会

出場申込書

私議、2024年3月17日に開催される「2024 全関東型競技空手道選手権大会」「I. K. O. セミコンタクトルール 2024 全関東交流大会」の出場にあたり、本大会の試合規定に従い、正々堂々技を競い合うことを誓います。また、健康診断を受けるなどの体調管理においては自分で責任を持ち、万一負傷及び事故等が生じた場合でも、主催者・所属支部に対し一切の責任を問いません。試合規定に違反し失格になった場合にも主催者に対し、異議及び出場申込料の返還などを申し立てません。

202 年 月 日 氏名 _____ 印

※未成年者のみ 保護者 _____ 印

型クラス No.		型クラス名	
----------	--	-------	--

組手クラス No.		組手クラス名	
-----------	--	--------	--

ふりがな			生年月日 (西暦)	年 月 日	
氏名			年齢・学年 (2024年3月17日現在)	歳 年生	
所属支部・ 道場名	支部		道場	段・級位	段 / 級
総本部会員 No.			身長	cm	体重
加入・未加入 ※未加入の場合は試合に出場できません					
現住所	〒 _____ 電話: _____				
緊急連絡先	〒 _____ 電話: _____				
大会実績					