第２回東日本ジュニア硬式空手道選手権大会　出場申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな団体名 | 加盟団体名：　　　　　　　　　　　 | ふりがな代表者 |  |
| ふりがな |  | 性別 | 大会日の学年・年齢 |
| 氏　名(選手名) |  | 男　**・**　女 | 学年：年齢： |
| ｴｷｽﾊﾟｰﾄｸﾗｽ　種目名 |  | 種目番号 |  | 身長 | 体重 |
| ﾁｬﾚﾝｼﾞｶｯﾌﾟｸﾗｽ種目名 |  | 種目番号 |  | cm | kg |

※ダブルエントリー不可

【確認事項署名】

大会会場内での肖像権、著作権、商標権等は主催者(一社)日本伝統道振興会に帰属することを承認いたします。また出場選手は所属団体でのスポーツ保険加入が出場条件であり、試合中および大会会場内でのあらゆる事故、怪我等の補償は各自加入のスポーツ保険補償範囲内のみであり、主催者および対戦相手、関係者は一切の責任を負わないことを承諾し署名します。

　　　　　年　　月　　日　　氏名（保護者） 直筆 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先メールアドレス※必須　　　　　　　　　　 　　　　　＠

※書体をわかりやすく記入をお願い致します。

-----------------------------（切り取り線）-------------------------------
第２回東日本ジュニア硬式空手道選手権大会　出場申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな団体名 | 加盟団体名：　　　　　　　　　　　 | ふりがな代表者 |  |
| ふりがな |  | 性別 | 大会日の学年・年齢 |
| 氏　名(選手名) |  | 男　**・**　女 | 学年：年齢： |
| ｴｷｽﾊﾟｰﾄｸﾗｽ種目名 |  | 種目番号 |  | 身長 | 体重 |
| ﾁｬﾚﾝｼﾞｶｯﾌﾟｸﾗｽ種目名 |  | 種目番号 |  | cm | kg |

※ダブルエントリー不可

【確認事項署名】

大会会場内での肖像権、著作権、商標権等は主催者(一社)日本伝統道振興会に帰属することを承認いたします。また出場選手は所属団体でのスポーツ保険加入が出場条件であり、試合中および大会会場内でのあらゆる事故、怪我等の補償は各自加入のスポーツ保険補償範囲内のみであり、主催者および対戦相手、関係者は一切の責任を負わないことを承諾し署名します。

　　　　　年　　月　　日　　氏名（保護者） 直筆 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先メールアドレス※必須　　　　　　　　　　 　　　　　＠

※書体をわかりやすく記入をお願い致します。