

第45回 オープントーナメント

全日本空手道選手権大会出場申込書



スポーツ振興基金助成事業
 この大会はスポーツ振興基金の助成を受けて開催されています。
<http://www.jpnsport.go.jp/sinko/> 独立行政法人日本スポーツ振興センター

開催日 2013年10月19日(土)・20日(日) 会場 東京体育館

大会会長 野田 聖子 様
 大会実行委員長 緑 健児 様

私儀、別紙の「出場選手募集要項」を承諾・遵守の上、武道空手道精神に則り正々堂々と戦うことを誓います。

申込者写真

写真(のりづけ)
 2枚中1枚は左上に
 クリップで添付する

1. 縦4cm×横3cm
2. 本人正面単身・
胸上道着着用
3. 裏面に所属道場・氏
名を記載すること

申込日
 2013 年 月 日

氏 名 Ⓜ

保 護 者 Ⓜ

※未成年(20才未満)選手の場合は、上記に保護者の署名押印をお願いします。

申込部門 (該当に○印)	男子無差別級 ・ 女子無差別級		
ふりがな		年 齢	歳
氏 名		(大会当日)	
現住所	〒 _____		
電話番号		生年月日	年 月 日
職業・学校		身 長	cm
		※任意	
流派団体名		体 重	kg
		①新極真会所属の場合は支部道場名を記入のこと ②フリー、無所属での出場はお断りします	
段 位		血液型	型
修行年数 (大会時)	年 月	新極真会 会員番号	
出場資格	出場選手募集要項の出場資格1~8の該当する 番号に○をして下さい。		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8
入賞歴	開催年	大会名称・出場階級	順位 主催者(団体名)

※ 大会プログラムの資料になりますので、記入もれのないようにお願いします。