

JFKO(全日本フルコンタクト空手道連盟)公認 青少年育成チャリティー、東日本大震災復興チャリティー
第4回オープントーナメント 全北陸空手道選手権大会

●開催日 2017年9月17日(日) AM9:30開会式(選手受付:8:30~)

●会場 新潟市東総合スポーツセンター(新潟市東区はなみずき3丁目4番1号 TEL025-272-5150)

大会実行委員長 古川 章 殿

私儀、本大会の試合規則に従って、正々堂々技を競い合う事をここに誓います。また試合中、負傷または事故が生じた場合異議申し立ては致しません。

氏名 印 保護者氏名 印

大会出場申込書

2017年 月 日

※下記申し込み用紙は必ず両方に記載して下さい。

ふりがな					のり付け面
氏名	姓	名			
職業 (学生は学校名及び学年)					写真1 縦4cm×横3cm ※道着着用のこと ※ファイティング ポーズ不可 ※裏面に氏名・出場 クラスを記入する。
現住所	〒 -	TEL 携帯電話			
生年月日	年	月	日	年齢	才(大会当日)
段位・級位	段・級(○をつける)			修行年数	年 月
身長・体重	身長 cm		体重 kg		
出場階級 ※誤記は失格とする	番号	型団体	型個人	組手	
	階級	チーム名			
所属団体 (道場名)	新極真会		支部道場(○をつける)		
	新極真会以外(流派名)		ふりがな		
	〒 - 住所 代表者氏名(ふりがな)		TEL		
主な戦績					

----- パンフレット掲載用 -----

ふりがな					のり付け面
氏名			年齢	才(大会当日)	
大会に向けて一言					
出場階級	番号	型団体	型個人	組手	
	階級	チーム名			
段位・級位	段 級		修行年数	年 月	
身長	cm		体重	kg	
所属団体 (道場名)	新極真会		支部道場(○をつける)		
	新極真会以外(流派名)		ふりがな		
写真2 縦4cm×横3cm ※道着着用のこと ※ファイティング ポーズ不可 ※裏面に氏名・出場 クラスを記入する。					

※記入もれのないよう確認のうえ提出してください。

申込締切 2017年 7月20日(木) 全北陸空手道選手権大会実行委員会 必着

団体申込書を添付のうえ、支部・道場ごとにまとめてエクセルデータ(選手情報)のメール送信と大会出場申込書(写真付)の送付が必要となります。