

# 第23回 オープトーナメント 新潟県空手道錬成大会

- 開催日: 2022年6月12日(日) 第1部(9:00~受付9:30開始) 第2部(11:00~受付11:30開始予定)
- 会場: 新潟市西総合スポーツセンター(新潟市西区五十嵐一の町6368-48 ☎025-268-6400)

## 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。  
 大会の映像や写真が、テレビ放送や広告などに使用されることに承諾いたします。

代表選手氏名 (印) 2022年 月 日

支部・道場名	チーム名 <small>(支部・道場名)</small>
<small>同支部・道場より複数チームが参加する場合アルファベットを記入。例: 新潟A</small>	

## 「型 団体」 出場申込書

出場選手1	フリガナ				性別	男・女	
	氏名				(○で囲む)		
	生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	歳(大会当日)
	電話番号			職業			
	学校名・学年	学校名		学年	年生(大会当日)		
	現住所	〒					
	所属道場	支部道場 (○で囲む)	新極真会 会員番号	※必ず記入してください。			
	段位・級位	段	級	修行年数	年	ヶ月(大会当日)	
身長	cm		体重	kg			
出場選手2	フリガナ				性別	男・女	
	氏名				(○で囲む)		
	生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	歳(大会当日)
	電話番号			職業			
	学校名・学年	学校名		学年	年生(大会当日)		
	現住所	〒					
	所属道場	支部道場 (○で囲む)	新極真会 会員番号	※必ず記入してください。			
	段位・級位	段	級	修行年数	年	ヶ月(大会当日)	
身長	cm		体重	kg			
出場選手3	フリガナ				性別	男・女	
	氏名				(○で囲む)		
	生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	歳(大会当日)
	電話番号			職業			
	学校名・学年	学校名		学年	年生(大会当日)		
	現住所	〒					
	所属道場	支部道場 (○で囲む)	新極真会 会員番号	※必ず記入してください。			
	段位・級位	段	級	修行年数	年	ヶ月(大会当日)	
身長	cm		体重	kg			