

# 第18回 オープトーナメント 新潟県空手道錬成大会

●開催日:2017年6月11日(日) 開会式9:45(選手受付9:00~9:30) 試合開始10:00  
 ●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。

代表選手氏名

印

2017年 月 日

支部・道場名

チーム名  
(支部・道場名)

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

## 「型 団体」 出場申込書

|           |        |             |    |              |              |          |         |
|-----------|--------|-------------|----|--------------|--------------|----------|---------|
| 出場選手<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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           |              |          |         |