

第14回 福岡県極真空手交流練成大会出場申込書

開催日...平成 23年5月8日 (日) 場所...アクション福岡
大会実行委員長 阿部 清文 殿

私儀、本大会のルールに従って、正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。また大会開催中、負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

I, the undersigned, do hereby swear that I will obey the rules of the tournament and Fight fairiy. I wave and forever discharge International Karate Organization Kyokushinkaikan from any and all claim of personal injury arising with my participation In the tounament.

平成 年 月 日
/ /

I.D No

会員番号 _____

Name

氏名 _____ 印

高校生以下の出場者は保護者の同意をお願いします。

Signature

保護者 _____ 印 *印なしは無効

フリガナ		職業	
氏名		Occupation (学年も記入)	(小・中・高 年生)
Name			
生年月日	(S・H 年)	年齢	
Date of Birth	西暦 年 月 日生	Age	歳
現住所 (〒は7桁)	〒 TEL(携帯含)		
Address			
本籍地			
Permanent Domicile			
所属道場	支部 道場		
Dojo Name			
段級位	段/級	修行年数	Year Month 年 ヶ月
Dan/Kyu	D a n / K y u	Experience	
身長		体重	
Height	cm	Weight	Kg
備考 承諾欄	私もしくは、試合に出場する選手が健康体であることを認めます。		
Remarks	本人・保護者氏名 _____ 印 (印なしは無効)		
出場種目	組手	型	
Class	の部	の部	の部