

第8回福井県空手道選手権大会参加申込書

開催日…平成20年3月9日

会場…福井県営体育館

大会実行委員長 宮 脇 英 彰 殿

私儀、本大会ルールに従って、正々堂々と技を試し合うことをここに誓います。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 fairly. I wave and forever discharge International Karate Organization Kyokushinkaikan from any and claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

平成 年 月 日

/ /

※署名捺印無き場合出場できません。氏名 _____ (印)

Signature

保護者氏名 _____ (印)

(未成年者のみ)

ふりがな		職 業 Occupation	
氏 名 Name			
生 年 月 日 Date of Birth	年 月 日生	年 齡 Age	歳
現 住 所 Adress	〒 _____ TEL (自宅) _____ (携帯) _____		
本 籍 地 Permanent Domicile		所 属 道 場 Dojyo Name	
道場責任者署名 (高校生の場合のみ必要)			
段 級 位 Dan/Kyu	段/級	修 行 年 数 Experience	年 月
身 長 Height	cm	体 重 Weight	kg

※参加者は当日、申込書体重より5Kgを超えて重い場合失格となります。

※申込期限：平成20年2月8日(金) 必着の事