

第10回福井県空手道選手権大会参加申込書

開催日…平成22年3月14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

/ /

氏 名 _____ (印)

Signature

保護者氏名 (未成年のみ) _____ (印)

フリガナ 氏 名 Name		職 業 または 学 年 Occupation	
生年月日 Date of Birth	年 月 日	年 齢 Age	歳
現住所 〒 (7桁) Adress	TEL (携帯含)		
本籍地 Permanent Domicile		所属道場 Dojyo Name	
参加競技 クラス A participation competition class	◆組手 ○を付けてください。 ・一般男子の部 ・小学 () 年の部 () に学年を記入してください。 ・参加しない	◆型 (少年部のみ) ☑を入れてください。 □ 1・2年の部 □ 参加しない □ 3・4年の部 □ 5・6年の部	
段級位 Dan / Kyu		修行年数 Experience	年 ヶ月
身長 Height	cm	体重 Weight	kg

※組手参加者は当日、申込書体重より規定を超えて重い場合失格となります。

※申込期限：平成22年2月15日(月) 必着の事

<http://www.kyokushin-fukui.com/>