

2014秋季福井県空手道選手権大会申込書

(第23回福井県空手道交流試合)

開催日…2014年11月30日(日)

場所…越前市立武道館 1階 柔道場

主催 国際空手道連盟極真会館福井支部

大会実行委員長 宮 脇 英 彰 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 Kyokusinkaikan from any and all claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

平成 年 月 日

/ /

氏名 (未成年の場合は保護者)

Ⓜ

Signature

ふりがな		職 業 Occupation	
本人氏名 Name		年 齢 Age	歳
生年月日 Date of Birth	年 月 日		
現住所 〒 (7桁) Address	TEL (携帯含)		
本籍地 Permanent Domicile		所属道場 Dojo Name	
段級位 Dan / Kyu	段/級	修行年数 Experience	年 ヶ月
身長 Height	cm	体重 Weight	kg
◆道場責任者署名◆ 〔小学生の場合は前回の参加から20日間経過〕 〔している事をご確認の上記入をお願いします〕			
申し込みクラス (いずれかを○で囲み、小学生は学年を記入して下さい。)			
小学 () 年の部 中学生の部 (軽量・重量) 中学生女子の部 高校生の部 (軽量・重量) 一般女子の部 壮年の部 (40歳未満・40歳以上) 新人戦 一般男子の部			
会員番号 Member number			

申し込み締切・平成26年11月7日(金) 必着の事

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