

第25回オープントーナメントグランドチャンピオン決定戦全日本少年少女空手道選手権大会
誓約書 小学生用

大会会長殿

私議、本大会のルールに従って正々堂々と技を競い合うことをここに誓います
空手の試合出場において健康である事を証明します。

なお、試合中における事故ならびに負傷を負っても一切の異議申し立ては致しません。

令和2年 月 日

顔写真をのりつけ
して下さい。
3cm×4cm
裏面に必ず
流派・氏名を記入

選手氏名 _____ 印

空手の大会に出場する事に健康上の問題が無い事を証明します

父兄氏名 _____ 印

(3位決定戦はありません) 大会出場申込書 (同率3位です)

(フリガナ) 所属流派派遣場名	世界全極真志優会		
代表者名	新津 茂 男		
送付先 流派派遣場 及び 事務局	〒 (-) TEL () - FAX () - 〒192-0916 東京都八王子市みなみ野4-33-1 TEL 042-638-8835		
(フリガナ) 選手氏名	男	生年月日	※必ず記入 S・H 年 月 日 歳
	女	連絡先	() -
住 所	〒 (-)		
段・級 / 修行年数	※必ず記入 段・級 / 年 ヶ月	身長 / 体重	※下記申告体重差を読んで必ず記入 cm / kg
出場クラスを○で囲んでください。			
1、小学1年生の部 (男女混合) 2、小学2年生男子の部 3、小学2年生女子の部 4、小学3年生男子の部 5、小学3年生女子の部 6、小学4年生男子の部 7、小学4年生女子の部 8、小学5年生男子の部 9、小学5年生女子の部 10、小学6年生男子の部 11、小学6年生女子の部			
グランドチャンピオン決定戦の出場資格を得た選考大会の戦績を全て記入して下さい			

※申告体重差 (男女共通) 各階級指定体重内で体重申告差が小学生±3kg、中学生以上±5kg差がある場合は失格