

第21回チャレンジカラテトーナメント出場申込書

大会実行委員会事務局
宮地 政樹 殿

令和元年7月21日(日) 道立総合体育センター 北海きたえ〜る サブアリーナにて開催

令和元年6月8日(土) 大会実行委員会事務局必着

参加申し込みを記入提出することにより貴大会ルールを遵守し、大会における事故、過失等における死亡、怪我、後遺症等の一切の責任を主催者および関係者、相手選手に請求しないことを誓約いたします。また、ジャッジについて一切のクレームを申し立てないことを了解のうえ申込みをいたします。

※下記の欄は団体代表者をご記入下さい。

記入日 2019年 月 日

所属道場 <input type="checkbox"/>	世界全極真志優会	代表者名	代表 新津 茂 男 (印)
道場住所 〒	〒192-0916 東京都八王子市みなみ野4-33-1		
	TEL 042-638-8835		

※ここから下の欄は、参加選手が記入。

ふりがな	※未成年者は保護者本人が記入捺印して下さい。				
氏名 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(印)	保護者名	(印)		
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所					
電話番号		身長	cm	体重	Kg
修業年数	年 月	級 段 位	段 ・ 級 (帯)		
職業 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 高校・大学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学(年生) <input type="checkbox"/> 幼年				
ふりがな		都			
学校名 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市町村名	府	市	区	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	県			

※パンフレットには、道場名が記載されます。フリー出場はできません。

出場種目	硬式・フルコン・グローブ・型	種目番号	出場種目
------	----------------	------	------

過去の大会 入賞歴	
--------------	--

既応歴	過去3ヶ月の脳震盪の有無 ⇒ 有・無	心臓病不整脈の有無 ⇒ 有・無
	感染症(エイズ・B型肝炎等)の有無 ⇒ 有・無	高血圧の有無 ⇒ 有・無
	女性のみ(該当するものに○) 過去3ヶ月以内に 妊娠 骨盤部の痛み 異常膣出血 乳房機能不全	

スポーツ 保険加入 の有無	有・無	*必ず各団体にてスポーツ保険にはご加入のうえ出場のこと。
---------------------	-----	------------------------------

個人情報保護法を順守し、大会主催者は参加申込書および名簿の管理には万全を期すとともに申込者への資料送付および情報の提供以外には一切使用いたしません。

※参加費受領	月 日 受領 領収
--------	-----------