

第2回OYAJIバトル 関東OYAJIランキング大会 参加申込書

大会会長 殿

- ・ 私儀、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。
- ・ 試合中、負傷または事故を負った場合、傷害保険の適用範囲内とし、その後一切異議申し立ていたしません。
- ・ 本大会中における新型コロナウイルス感染につきましては、主催者側にその責任を一切を問いません。

選手氏名

フリガナ		フリガナ	新津 茂男	
所属団体名	世界全極真志優会		代表者名	
所属団体住所 電話番号	(〒 -) 〒192-0916 東京都八王子市みなみ野4-33-1		電話番号	TEL 042-638-8835
		FAX番号	-	-
フリガナ		生年月日	年	月
			日	歳
選手名		空手歴	年	ヶ月
選手住所	(〒 -)		級段位	級 / 段
				帯
電話番号	-	身長	cm	体重
				kg

出場クラスを○で囲んでください。

19	ヤングマスターズ(40~44歳の部)
20	マスターズ(45~49歳の部)
21	グランドマスターズ(50~54歳の部)
22	キングマスターズ(55~59歳の部)
23	ロイヤルマスターズ(60~65歳の部)

下記にも記入してください

出場番号		出場希望 部門名		の部
------	--	-------------	--	----

出場に際して意気込みコメントをお願いします！！

入賞歴(過去2年)

--