

第1回 WMKO 武道世界空手道選手権大会
第1回 JKKF 日本硬式空手道全日本選手権大会

参加申込書

大会最高審判長 羽山威行 殿

私儀、上記の通り相違いなく、また本大会のルールに従い正々堂々と競技することをここに誓います。万一試合中の事故、ケガがあった時、主催者側及び誰にも責任の所在を問うものでない事を誓約致します。

(未成年者の場合)保護者氏名 _____ 印 日付 /

(本人)氏名 _____ 印 日付 /

団体・道場名	青龍会 高田道場	代表者	高田健一郎
道場住所	〒275-0001 千葉県習志野市東習志野8-32-6		
TEL	050-5226-4165	FAX	
		携帯電話	070-8429-2490
※(必須)メールアドレス	takada.kenichiro@karate-challenge.org		

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名		昭和・平成・令和	年	月	日生
住所	〒				
電話番号	携帯番号				
身長	cm	体重	kg	学年	年生
級・段位	帯色		備考		
出場部門 (○を付けてください) フルコンタクト・硬式(防具付き)空手 型・グローブ空手・2ウェイシステム ※W エントリーの選手は種目別に申込書2枚提出	出場 種目番号		出場 種目名		
修行年数及び過去の大会入賞実績 (詳しく記載ください) ____ 年 ____ ヶ月				スポーツ保険加入チェック欄 (○で囲んでください) 未加入者は出場できません 有・無	