

第 1 回東日本ジュニア硬式空手道選手権大会 出場申込書

ふりがな 団体名	せうりゅうかい 青龍会 加盟団体名:	ふりがな 代表者	おおいぬまこへい 大沼川彦 (事務局:高田健一郎)		
ふりがな		性別	大会日の学年・年齢		
氏名 (選手名)		男・女	学年: 年齢:		
身長	cm	体重	kg	段・級位	級・段
出場種目名		種目番号			

【確認事項署名】

大会会場内での肖像権、著作権、商標権等は主催者(全日本総合空手道連盟)に帰属するものとし、メディア等で活用することを承認いたします。また出場選手は所属団体でのスポーツ保険加入が出場条件であり、試合中および大会会場内での事故、怪我、死亡、後遺症等の補償は各自加入のスポーツ保険補償範囲内のみであり、主催者および関係者は一切の責任を負わないことを承諾し署名します。

年 月 日 氏名(保護者) 直筆 _____ ㊞

連絡先電話番号 ()

----- (切り取り線) -----

第 1 回東日本ジュニア硬式空手道選手権大会 出場申込書

ふりがな 団体名	せうりゅうかい 青龍会 加盟団体名:	ふりがな 代表者	おおいぬまこへい 大沼川彦 (事務局:高田健一郎)		
ふりがな		性別	大会日の学年・年齢		
氏名 (選手名)		男・女	学年: 年齢:		
身長	cm	体重	kg	段・級位	級・段
出場種目名		種目番号			

【確認事項署名】

大会会場内での肖像権、著作権、商標権等は主催者(全日本総合空手道連盟)に帰属するものとし、メディア等で活用することを承認いたします。また出場選手は所属団体でのスポーツ保険加入が出場条件であり、試合中および大会会場内での事故、怪我、死亡、後遺症等の補償は各自加入のスポーツ保険補償範囲内のみであり、主催者および関係者は一切の責任を負わないことを承諾し署名します。

年 月 日 氏名(保護者) 直筆 _____ ㊞

連絡先電話番号 ()

【団体戦】第1回東日本ジュニア硬式空手道選手権大会 出場申込書

ふりがな	せいりゅうかい	ふりがな	おおぬま くにこ
団体名	青龍会	代表者	大沼 川彦
		携帯番号	事務局: 高田 健一郎 050(5326)4165(高田)
選手名	ふりがな	歳	年生
先鋒	氏 名		
選手名	ふりがな	歳	年生
中堅	氏 名		
選手名	ふりがな	歳	年生
大将	氏 名		
出場種目名		種目 番号	

※団体戦選手は個人戦に出場する選手に限ります。

*年齢・学年は2024年9月23日のものを記入してください。

【団体戦】第1回東日本ジュニア硬式空手道選手権大会 出場申込書

ふりがな	せいりゅうかい	ふりがな	おおぬま くにこ
団体名	青龍会	代表者	大沼 川彦
		携帯番号	事務局: 高田 健一郎 050(5326)4165(高田)
選手名	ふりがな	歳	年生
先鋒	氏 名		
選手名	ふりがな	歳	年生
中堅	氏 名		
選手名	ふりがな	歳	年生
大将	氏 名		
出場種目名		種目 番号	

※団体戦選手は個人戦に出場する選手に限ります。

*年齢・学年は2024年9月23日のものを記入してください。