

第 13 回  
フルコンファイト ジュニア空手道選手権大会  
参加申込書・誓約書

フルコンファイト  
大会実行委員会事務局 御中

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		印	ふりがな		印
選手氏名			保護者氏名		

※ 出場選手（未成年者の場合は保護者）の署名・捺印が無い場合は申込みを受け付けられません。ボールペンで記入（鉛筆書き不可）。  
※ 選手呼出に使用しますので「ふりがな」を忘れないこと。

- 私は本大会の目的に賛同し、礼儀を第一義とし、本大会の規則を遵守し、公正な精神に基づき、正々堂々試合を行う事を誓います。
- 私は本大会に出場するにあたり、試合において、審判が行う判定に対し、一切の異議を申し立てない事を誓います。
- 私は本大会の出場の際、病気・障害等で試合に対し重篤な制約がないことを確認し、自己責任で体調管理を致します。万一、事故発生の場合は、主催者に対し責任を追及しない事をここに誓います。
- 私は本大会において撮影された肖像に関して、印刷物・ホームページ公開等への使用を承諾し、その管理を主催者に委任します（但し、主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、個人情報を取り扱います）。
- 私（または保護者）は本申込書・誓約書の記載事項に虚偽の無い事を誓約し、上に署名捺印し、本大会に出場を申込みます。

自宅住所	通常連絡先（自宅等） ( )
	緊急連絡先（携帯等） ( )
所属道場・ジム名(支部名) 空手道超越塾 上尾道場	道場・ジム責任者氏名 大谷 智 TEL 048-778-6860
性別 男・女	現在の段級位 段・級
生年月日 昭和・平成 年 月 日 【試合当日】 歳	学年 【試合当日】 幼児・小学・中学 年生

身長	cm	+	体重	kg	+	学年数
----	----	---	----	----	---	-----

※ 学年数は学年ではありません。大会要項・学年数早見表参照。

= 階級分類指数 P

参加希望クラス（↓出場クラスに 印を記入）	① エキスパート・トーナメントに出場する選手は実績を確認して いずれかの戦績を記入↓
<input type="checkbox"/> ① エキスパート・トーナメント	<input type="checkbox"/> 本大会において、入賞歴があります
<input type="checkbox"/> ② ガールズ・トーナメント	<input type="checkbox"/> 本大会において、2勝以上の記録があります
<input type="checkbox"/> 軽軽量級 <input type="checkbox"/> 軽量級 <input type="checkbox"/> 軽中量級	① 20 年 月 市大会
<input type="checkbox"/> 中量級 <input type="checkbox"/> 軽重量級 <input type="checkbox"/> 重量級	② 20 年 月 市大会
<input type="checkbox"/> 超重量級 <input type="checkbox"/> 無差別級	※ ② ガールズ・トーナメント/③ ルーキー・ワンマッチ 出場選手は記入不要
(↑①②は右上の階級分類指数に一致した階級に 印を記入)	
<input type="checkbox"/> ③ ルーキー・ワンマッチ (1勝以下の選手のみ)	

※ 未署名・未捺印、鉛筆書きの物、未記入・誤記入、計算間違い、エントリー・ミス等、自己責任による書類上の不備に関しては、返却、または、罰則を適用（※大会要項参照）致しますので御了承ください。