

第 14 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。
- 私は本大会の出場に際し、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）（ ） E-mail : |
| 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 |
| 身長 cm | 通常体重 kg |
| 生年月日 昭和・平成 年 月 日 【試合当日】 歳 | 学年（学生のみ記入） 【試合当日】 高校・大学 年生 |

参加希望クラス

- ①【一般男子クラス】エキスパート・ワンマッチ (55・60・65・70・75・80・80超) kg 級
- ②【一般男子クラス】ルーキー・ワンマッチ (55・60・65・70・75・80・80超) kg 級
- ③【一般女子クラス】ルーキー・ワンマッチ (45・50・50超) kg 級
- ④【壮年クラス】ルーキー・ワンマッチ (60・70・75・75超) kg 級
- ↑ 希望クラスに○
- ↑ 希望階級に○

※ エントリーレベルの参加制限は大会要項を御参照ください。数のクラスに同時申込みはできません。

※ 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。