

# 第一回オープンーナメント全日本極真空手道選手権大会 出場選手申込書

大会実行委員長 長谷川一幸 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。  
なお、試合中における事故並びに負傷を負っても一切の異議申し立てをいたしません。

2022年 月 日

氏名

印

保護者

(高校生のみ)

印

\* 写真は3ヶ月以内の物を使用。1枚貼り付けてください。

\* 記入漏れ、記入ミスが無いようにお願いします。

\* 年齢は満年齢で記入してください。

写真(のりづけ)

3cm×4cm

裏面に道場名と  
名前を記入

フリガナ 所属会派 及び道場名					
代表者名					
送付先 会派道場及び 事務局	〒	TEL — —			
フリガナ 出場者 氏名	生年月日	年	月	日	年齢 歳
出場者 住所	〒	TEL — —			
段・級位	級、	段	身長	cm	体重 kg
出場カテゴリー	カテゴリー番号	番/カテゴリー名			の部
戦績	過去2年以内のもので県大会クラス以上の試合でベスト4以上				

申込締切 2022年11月25日(金) 出場料15,000円を同封の上、大会事務局必着/厳守