

白蓮会館主催・ファイティングオープントーナメント  
全九州空手道選手権・新人戦大会 出場申込書

ふりがな 氏名			昭和 平成	年	月	日生
			大会当日	満	歳	(男・女)
現住所						
	電話番号			携帯電話		
所属流派			修業年数	年 月		
身長	cm	体重	kg	級位	級段	帯
入賞歴						
主催団体・年度まで明記のこと。 過去2年以内に入賞経験のない選手の 選手権への出場はできません						
過去の試合出場回数	回		出場階級 (いずれかに○)	選手権 ・ 新人戦		
出場クラス 番号	出場クラス名					

- ※身長・体重は正確に記入してください。記入内容と著しく相違する場合、減点や失格となる場合があります  
※色帯で過去2年以内に入賞経験のない選手の選手権への出場はできません  
※過去の実績の大きい選手から優先的にシード権が与えられますので、できるだけ詳しく記入してください  
※毛染め・ピアス等大会の趣旨にそぐわない身形をしていた場合出場をお断りします  
※ここに記入された個人情報本来の目的以外に使用されることはありません  
※大会当日会場にて撮影された出場選手の写真や入賞者の名前が、白蓮会館発行の機関誌、ウェブサイト等に掲載される場合があります。あらかじめご了承ください

## 誓約書

### 大会実行委員長殿

私儀、上記の通り相違なく、また大会のルールに従い正々堂々競技する事をここに誓います。  
また、万一、負傷等の事故が生じても全て自己の責任として、主催者に一切異議申し立て致しません。

平成 年 月 日

氏名 (未成年者の場合は保護者)

印

申込先 : 〒814-0104 福岡市城南区別府4-4-11 白蓮会館九州本部

TEL 092-852-1488