

第19回福井県空手道交流試合

開催日…2010年11月7日（日）

場所…福井県立武道館 1階 小柔道場

主催 国際空手道連盟極真会館福井支部

大会実行委員長 宮 脇 英 彰 殿

私儀、本大会のルールに従って、正々堂々と技を試し合うことをここに誓います。また、大会開催中、負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

I, the undersigned, do hereby swear that I will obey the rules of the tournament and fight fairly. I waive and forever discharge International Karate Organization Kyokusinkaikan from any and all claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

平成 年 月 日

/ / /

氏名 (未成年の場合は保護者)

(印)

Signature

ふりがな			
本人氏名 Name			職業 Occupation
生年月日 Date of Birth	年 月 日	年齢 Age	歳
現住所 〒 (7桁) Address	〒 - TEL (携帯含)		
本籍地 Permanent Domicile			所属道場 Dojo Name
段級位 Dan / Kyu	段/級	修行年数 Experience	年 ヶ月
身長 Height	c m	体重 Weight	k g
◆道場責任者署名◆ 〔小学生の場合は前回の参加から27日間経過 している事をご確認の上記入をお願いします〕			
申し込みクラス (いずれかを○で囲み、小学生は学年に数字を記入。)			
小学()年の部 中学生の部(軽量・重量) 高校生の部(軽量・重量)			
一般女子の部		壮年の部	新人戦
一般男子の部			

申し込み締切・平成22年10月15日(金)必着の事