

# 第15回福井県空手道型競技選手権大会

開催日…2015年5月31日（日）

場所…越前市立武道館 1階 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

印

S i g n a t u r e

ふりがな 氏名 Name	職業 または 学年 Occupation		
生年月日 Date of Birth	年 月 日	年齢 Age	歳
現住所 〒 (7桁) Adress	Tel (携帯含)		
本籍地 Permanent Domicile	申し込みクラス (○で囲む) 小学1・2年の部 小学3・4年の部 小学5・6年の部 一般の部		
所属道場 Dojo Name		修行年数 Experience	年 ケ月
段級位 Dan / Kyu			
身長 Height	c m	体重 Weight	k g
会員番号 Member No.			
所属道場責任者 出場許可署名欄	(印)		

※申込〆切：平成27年5月16日（土）必着 参加費：¥3,000