

第27回士道館杯争奪ストロングオープントーナメント

全日本空手道選手権大会

(参 加 申 込 書)

開催日：平成19年9月9日（日）

会場：ディファ有明

大会実行委員長

出場クラス	フルコンタクト空手		グローブ空手		型の部
(丸で囲む)	軽・中量級 70Kg未満	無差別級 70Kg以上	軽・中量級 70Kg未満	無差別級 70Kg以上	型

写 真 Photo (道衣の写真) 縦 3.0cm×2.5cm 本人胸から上 2枚 1枚この欄に貼付 1枚は裏面に 住所氏名記入貼付	ヨミガナ	氏	名	職 業 Occupation		
	氏 名 Name					
	生年月日 Date of Birth	年	月	日	年 齢 Age	
	現 住 所 Address	〒 TEL				
本 籍 地						
所属道場 (流派) Dojo Name			段 位 Dan			
戦 歴 War history			身 長 Height			
修 行 年 数 Experience			体 重 Weight			

私儀、上記の通り相違なく、又、本大会のルールに従い、正々堂々と競技することをここに誓います。

万一試合中の事故、ケガが有った時は、その責を一切問いません。

I, the over signed, do hereby swear that I will obey the rules of this Tournament and fight fairly.

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

所属道場師範 氏名 _____ 印