

琉球少林流空手道 月心会 関東大会参加申込書
個人型試合・個人組手試合

琉球少林流空手道 月心会
令和5年2月改訂

1. 申込先 : 所属の本部・支部長宛
2. 申込時期: 大会開催の1ヶ月前迄の申込を原則とします。
3. 参加資格: ①「昇段・昇級審査」受験者。
②大会のみ出場の選手。
4. 記載方法: 記載する「段・級」は審査受験者は受験の段・級を、大会のみ参加者は大会時点の段・級を記載下さい。

※申込書の原本は、必ず各支部にて大会開催日より半年間保管お願い致します。

キリトリ

※月心会ではすべての事故(死亡、後遺障害を含む)について、一切の責任を負いません。そのことに同意できない方は大会に参加しないでください。また、スポーツ保険に必ずご加入ください。

個人型試合申込書【対象者: 昇段・昇級審査受験の有無に関らず出場希望者全員】

大会回数: _____ 大会日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 【記入必須】

| | | | | | | | |
|--------------------|-------------|----|-----|--------------|--------|-----|---------------------------------------|
| ふりがな | 性別 | 男 | 級・段 | 段 段補 級 | 支部長確認印 | | |
| 氏名 | | 女 | | | | | |
| 選手区分 (月時点の該当の区分に○) | 幼児 | 小学 | 中学 | 高校・一般 | 壮年 | シニア | 審査受験 はい・いいえ 【いいえの場合】 振込日 / / |
| 学年 (小学校、中学校の場合記入) | 年 | | | | | | |
| 本部名 | 武蔵西地区本部 | | 支部名 | | | | |
| スポーツ保険加入番号 | 50146559823 | | | | | | |

キリトリ

※月心会ではすべての事故(死亡、後遺障害を含む)について、一切の責任を負いません。そのことに同意できない方は大会に参加しないでください。また、スポーツ保険に必ずご加入ください。

中学以上は、原則小学生用防具の使用を禁止します。

個人組手試合出場申込書【対象者: 昇段・昇級審査受験の有無に関らず出場希望者全員】

大会回数: _____ 大会日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 【記入必須】

| | | | | | | | | |
|---------------|-------------|----|-------------|--------------|--------|----|--------------------------|---------------------------------------|
| ふりがな | 性別 | 男 | 級・段 | 段 段補 級 | 支部長確認印 | | | |
| 氏名 | | 女 | | | | | | |
| 選手区分 | 幼児 | 小学 | 中学 | 高校 | 一般 | 壮年 | シニア | 審査受験 はい・いいえ 【いいえの場合】 振込日 / / |
| 学年(小中高校の場合記入) | 年 | | | | | | 体重 (空手着と着用時の体重) kg | |
| 本部名 | 武蔵西地区本部 | | 支部名 | | | | | |
| スポーツ保険加入番号 | 50146559823 | | ※支部長 記入欄 | | | | | |