第 9 回首都圏テコンドー選手権大会参加申請書・誓約書

【出場希望種目】

要項を参照のうえ希望する種目名及び番号を記入下さい。

出場種目	番号	種目名	番号	種目名
〇で囲んで下さい	トゥル(型)		マッソギ(組手)	
・有段の部 ・有級の部				
・未就学児、小学生、中学生の部	団体戦(組手)		WOLF(交流戦)	
・団体の部 ・交流戦				

※参加人数によりクラスの統廃合もあります。

団体チーム名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【運動歴】

テコンドー・格闘技歴　　年　　ヶ月　級・段位　　級・段

【これまでの主な戦歴】

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 記入漏れのないよう、出来る限り具体的に記入して下さい。

【生年月日】 西暦　　年　　月　　日生〔満　　才〕【性別】男 ・ 女 【身長】　　センチ

【申告体重】　　Kg（大会参加時の体重を記入して下さい。オーバーは失格 【血液型】　　型

【所属道場と責任者署名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

【住　所】 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【自宅電話】 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 【携帯電話】 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【メールアドレス】 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ @ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※選手が未成年者の場合は、保護者の署名・捺印をお願いします。【保護者】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

大会実行委員長 殿

【開催日】2019 年 6 月 30 日（日） エスフォルタアリーナ八王子

ふ り が な

参加者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

私は本大会のルール及び規約を守り、武道家として模範的な行動をとり技術を発揮し、正々堂々と競技し合う事を誓い大会参加費を添えて申込み致します。本大会についてのテレビ・インターネット放映権、DVD・ビデオ化権(その販売・展示等を含む)等の二次利用権他全ての権利は主催者に帰属することに同意します。

本大会に出場するにあたり、試合実施要項を承諾、試合において審判員が行う勝敗の判定に対して、一切の異議を申し立てないことを誓います。又、いかなる問題や事故(負傷又は死亡、後遺症)が生じても、自己の責任として、主催者に対し責任を追及しないこと及び申請書・誓約書の記入事項に虚偽の記入がない事をここに誓約いたします。

申請締切り　2019 年 6 月 9 日（日）必着

大会事務局　〒192-0081八王子市横山町21-11 恒川商店ビル2F　第9回首都圏テコンドー選手権大会事務局