第7回セントラルジャパンカップ空手道選手権大会
出　場　申　込　書

adidas KARATE GP 2024権利
有り□　　無し□
上級クラス参加者のみチェック

国際正道-空手連盟　FIKA　正道会館
セントラルジャパンカップ空手道選手権大会実行委員会　御中

開催日：令和6年3月24日（日）
会　場：愛知県武道館 第1競技場

私は、本大会のルール及び規約を遵守し、武道家として恥じない行動を取り、日頃精進した技術を存分に発揮し、空手道精神に基づき正々堂々と試合することを誓います。
また、今大会に出場するに当たり、試合における勝敗の判定に関しては大会審判団及び審議委員に一任し、一切の異議を申し立てない事を誓います。また、本大会における試合中のいかなる事故に対しても、自己の責任として主催者に対し責任を追及しない事をここに誓約致します。

出場選手名　　㊞
保護者名　　㊞

申込年月日　令和　　年　　月　　日

出場クラス番号	出場クラス名（新学年ではなく、現在の学年でエントリー）		出場階級
※別紙参照にて記入	◯ で囲む	例）小4男子	例）軽中
	初級		
	中級		
	上級		
	カラテplus		

※フルコンとカラテPlusのダブルエントリーの場合はチェック □
ダブルエントリーの場合は、各1枚ずつ申込用紙をご提出ください。

道場名	生年月日　　年　　月　　日（　　）歳　男・女	
ふりがな	身　長　　cm	体　重　　kg
氏　名　　㊞	段／級　　段・級	キャリア　　年
現住所　〒　　TEL　　－　　－		
緊急連絡先（携帯電話）　TEL　　－　　－		
最近出場した大会・入賞成績（トーナメント組む際の基準となります。）必ず記入。※初出場の場合は初出場と記入		

以下責任者先生記入欄

道場内の出場クラス優先順位　　第　　位

上記選手は私の指導監督下におきまして、私の責任で出場させ、万一事故が生じても異議は申し立て致しません。

所属道場
責任者　　印　　連絡先電話番号　TEL
住所　〒

・申し込み料（8,000円　※ダブルエントリーの場合14，000円）が同封されていないものは申し込みを受付致しません。
・参加人数により、階級、学年、クラスの合併をする場合があります。
・安全面を考慮し、体重・身長等から、トーナメントを再編成する場合があります。
・計量時の空手衣の着用は任意（自由）とする。
・全クラス、40歳以上（大会当日の年齢）の出場選手は医師による簡易的な健康診断書の提出が必要です。
・申し込み締め切り日　令和6年2月10日（土）　大会事務局必着

記載された個人情報は、会館の運営・会員サービスの提供の為に利用致します。また、提供を同意された場合以外は第三者に提供する事はございません。
出場選手の名前、入賞者名がパンフレット、ウェブサイト（ホームページ、ブログ等SNS）に掲載される場合がございますので、ご了承の上、御出場いただけます様お願い申し上げます。