

全日本最強決定戦 2017 申込書

桜塾 代表

酒井 寿和 殿

平成 年 月 日

私議、下記の通り相違なく、本大会のルールに従い正々堂々と競い合う事をここに誓います。
又、本大会中における負傷・事故につきましては、主催者側にその責任の一切を問いません。

団体責任者

印

保護者氏名

印

フリガナ 氏名			男 女	平成	年	月	日	才
住所	〒 TEL ()							
新学年	幼年・小学・中学・高校 (新 年)		空手歴	年	ヶ月			
級段位 帯色	級 段 色帯	身長	cm	体重				kg
出場階級 番号			出場階級名					
所属 流派名	道場		支部名	支部				
大会 入賞歴								