

第5回東京実戦空手道選手権
challenge the dream 2024

出場申込書

氏名	印		(男・女)
フリガナ			
保護者氏名	(未成年者の場合)		
生年月日	年	月	日生 (歳)
学年	(園児・学生のみ) <年長・年中・年少> <小学 年> <中学 年> <高校 年>		
緊急連絡先	TEL		
級・段位	(級) (段)	空手歴	年 月
身長・体重	身長	cm	体重 kg
<small>過去2年間の入賞歴 勝利がない場合は無勝と記入</small>			
出場クラス	組手(番号)		クラス名
	型(アルファベット)		クラス名
所属道場	所属道場名		道場責任者 印
	TEL		アドレス

※最終申込締切 2024年7月20日(土)

※過去に入賞歴がある選手は必ずご記入下さい。

※郵送先 〒156-0045 世田谷区桜上水4-15-16 三津元ビル3F

※メールfb_kudou@yahoo.co.jp

※この用紙で得た情報は大会以外で使用せず終了後処理致しますのでご了承下さい。