

# 第10回 FIGHTING BEAT杯

## 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
過去の戦歴		
出場クラス名	番号	
所属道場	所属道場名	道場責任者 _____ 印
道場ご連絡先	TEL	アドレス

※最終申込締切 平成30年9月17日(月)

※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。