

城西世田谷東支部支部内交流試合申込書

- 開催日 平成25年4月7日(日)
- 集合時間 午前9:30(3/26の組合わせ会議後に少ないカテゴリーに集合時間を改めて設定することがあります。
できるだけ選手の待ち時間を少なくしようと考えております。)
- 会場 東大和市民体育館
- 参加料 5250円(申込書(誓約書)と一緒に締切までに各道場にてお支払い下さい。お支払いいただいた参加料は試合不成立などの運営側の理由以外、いかなる場合も返金は致しません。)
- 締切 **3月18日(月)** 各道場必着 道場ではルールを守るよう指導しております。
締め切りに遅れた場合は一切受け付けることは出来ません。
- 参加資格 ○過去二年間で全関東、全東京、全日本、国際大会で入賞経験の無い選手
支部内、城西地区等での入賞経験者は指導員の許可が得られれば特選クラスに出場可。入賞経験のない選手は通常のクラスに出場してください。詳しくは別紙クラス表を参照のこと。
○メディカルサポートに加入、本部会員登録が済んでいる者。
- 表彰 2名⇒勝利者賞 3から4名⇒優勝のみ 5から7名⇒優勝・準優勝 8から15名⇒優勝・準優勝・3位
16名以上⇒ 優勝・準優勝・3位・4位 (3位決定戦は8名以上のトーナメントでは全て行います。)

キリトリ

2013・4・7 城西世田谷東支部交流試合申込書 (※切に遅れるのは反則行為です。)

道場名	会員番号	総本部登録番号	氏名 <small>ふりがな</small>
年齢	才	現在の級	級 身長 cm 体重 kg
参加クラス(別紙参照のこと) 4月からの新学年です！ご注意ください			
クラスNO.		クラス名	
連絡先()		—	
緊急連絡先()		— 氏名	
参加許可を受けた指導員名		メディカルサポート加入番号	
過去の戦績			
受付		担当	

誓約書

城西世田谷東支部交流試合 主催者殿

私は、平成25年4月7日に行われる、城西世田谷東支部交流試合出場にあたり、健康診断を受けるなど自分の健康管理に留意し、本試合のルールに従って正々堂々、技を競い合い、負傷、又は事故を生じた場合は一切自分で責任を負うことを誓います。

平成 年 月 日

所属道場 氏名 印

保護者氏名