

## 参加申込書

「第2回オールジャパンJr.ジュニア空手道選手権大会」  
「オールジャパンF.S.A拳真館空手トーナメント2005」  
「国際FSA拳真館ワールド空手トーナメント2005」

他流派団体名
国際FSA拳真館 (総本部) 支部名
(各流派代表者もしくは支部長)氏名 <span style="float: right;">(印)</span>

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名		昭和・平成 年 月 日生			
住所 〒					
電話	携帯TEL				
身長	体重	出場種目番号			
cm	kg				
級・段位	帯の色	学年			
		年生			
修行年数及び過去の大会入賞実績					

私儀、上記の通り相違いなく、また本大会のルールに従い正々堂々と競技することをここに誓います。  
万一試合中の事故、ケガがあった時、主催者側及び誰にも責任の所在を問うものでない事を誓約致します。

(本人未成年者の場合)保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 日付 \_\_\_\_\_

(本人)氏名 \_\_\_\_\_ 印 日付 \_\_\_\_\_

国際FSA拳真館空手道連盟御中