

# 2025 ローズカップ空手道選手権大会

## 参加申込書

初級・中級

ふりがな 氏名		生年月日	H・R	年	月	日	満才
		学年・性別	幼年・小学・中学				年 男・女
住所	〒		TEL	携帯			
所属流派	空手道 志成館		級段	修行年数	年 月		
代表者住所	〒720-0843 広島県福山市赤坂町赤坂411 連絡先( 070)5528-8846		所属代表者名	垣原 政明			
身長+体重=体力指数 正確にご記入ください	cm	+	kg	=			
過去の大会実績	※過去1年間の実績						
▼ 出場クラスに☑してください ▼							
初級 ※経験1年未満			中級 ※4級以下				
<input type="checkbox"/> 幼年の部(男女混合) 参加人数により男女別	<input type="checkbox"/> 幼年(男女混合) 参加人数により男女別						
<input type="checkbox"/> 小1男子の部	<input type="checkbox"/> 小1女子の部	<input type="checkbox"/> 小1男子の部	<input type="checkbox"/> 小1女子の部				
<input type="checkbox"/> 小2男子の部	<input type="checkbox"/> 小2女子の部	<input type="checkbox"/> 小2男子の部	<input type="checkbox"/> 小2女子の部				
<input type="checkbox"/> 小3男子の部	<input type="checkbox"/> 小3女子の部	<input type="checkbox"/> 小3男子の部	<input type="checkbox"/> 小3女子の部				
<input type="checkbox"/> 小4男子の部	<input type="checkbox"/> 小4女子の部	<input type="checkbox"/> 小4男子の部	<input type="checkbox"/> 小4女子の部				
<input type="checkbox"/> 小5男子の部	<input type="checkbox"/> 小5女子の部	<input type="checkbox"/> 小5男子の部	<input type="checkbox"/> 小5女子の部				
<input type="checkbox"/> 小6男子の部	<input type="checkbox"/> 小6女子の部	<input type="checkbox"/> 小6男子の部	<input type="checkbox"/> 小6女子の部				
※ ヘッドガード(面付き)は各自ご用意ください		<input type="checkbox"/> 中学男子の部	<input type="checkbox"/> 中学女子の部				
※ 中級中学の部は参加人数により2階級になる場合があります。							
参加選手注意事項							
1. 試合中の怪我や事故については、主催者は一切責任を負いません。							
2. もし何らかの理由で参加不可能になった場合は、必ず主催者に連絡してください。(大会当日でも可)							
3. いったん納入された参加費はいかなる理由があろうと返却いたしません。							
4. 頭髪の毛染め・脱色・ピアス等、大会の趣旨にふさわしくない身形をしていた場合は出場をお断りいたしますので、ご注意ください。							
5. 安全性を図るために申込書の記入(身長・体重)は正確をお願いします。(読みやすい字で)							
※ 参加人数によりクラスが統合になる場合があります ※ ヘッドガード(面付き)は選手自身でご準備ください。							
大会実行委員長殿							
私議、下記の通り相違なく、また大会ルールに従い正々堂々競技することをここに誓います。又、保険加入についても自身で行い、本大会中における負傷・事故につきましても主催者側にその責任を一切問いません。							
令和 年 月 日 保護者氏名 _____ (印)							