



# 第44回極真空手小嶋道場帯別交流試合参加申込書

とき：平成30年6月24日（日） ところ：千葉市美浜区磯辺スポーツセンター体育館

極真会館小嶋道場 師範 小嶋殉也 様

私議、本試合ルールに従って正々堂々技を競い合い、事故等は一切自分で責任を負う事を誓います。

平成30年 月 日

フリガナ

選手氏名 \_\_\_\_\_ (印) 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

支部長 記入欄		職 業		TEL	( )
住 所					
生年月日	年	月	日	年 齢	歳
所属支部			修行年数	年 カ月	
身 長	cm		体 重	kg	
今年度スポーツ保険の加入 (必ず記入)			1. 加入	2. 未加入	
診 断 書 提 出 (必ず記入)			1. 平成 年 月に提出済	2. 今回提出	
試合クラス	希望クラスに○を記入				
青帯・黄帯・緑帯混合の部 (16歳以上)	65kg未満	75kg未満	無差別級		
茶・黒帯混合の部 (16歳以上)	65kg未満	75kg未満	無差別級		
壮年の部 (40歳以上)	65kg未満	75kg未満	無差別級		
シニアの部 (50歳以上) ※胴に防具を着用します	65kg未満	75kg未満	無差別級		
女子の部 (16歳以上) ※胴に防具を着用します	50kg未満	無差別級			
持病などがありますか?	ない	ある (具体的に: )			
「ある」と答えた人、 試合参加に支障が	ない	ある (出場できない場合があります。)			

# 第44回極真空手小嶋道場帯別交流試合 《参加申込のご案内》

開催日：平成30年6月24日（日）

集合時間：午前10時30分（午前11時試合開始）

主催：極真会館小嶋道場

開催場所：千葉市美浜区磯辺スポーツセンター体育館

千葉市美浜区磯辺 1-50-1 ☎043-270-6780

参加費：2,500円

申込〆切：6月2日（土）まで

## 参加注意事項

- (1) 今回から、健康診断書は年1回の提出で良いこととします。従いまして、過去1年以内に提出した人は不要ですが、それ以外の人は必ず提出して下さい。但し、男女問わず50才以上の人は6ヶ月以内に受診したものを提出して下さい。
- (2) 試合当日の体重が参加申込書より、2kg以上重い場合は失格となります。
- (3) スポーツ保険に入っていない場合は参加できません。（本部・支部で加入受付中）
- (4) 自分の帯色以上・体重以上のクラスに挑戦することもできます。
- (5) 拳・足サポーター（イサミ製か全く同等で布地のもの）・金的カップを必ず持参して下さい。また、全選手ヘッドギア（貸し出し）の着用を義務付けます。

試合事務局：極真会館小嶋道場本部

千葉市稲毛区園生町5 1 1 - 4 2

TEL043-253-2797 FAX043-252-8769