

第一回オープントーナメント
全日本リアルファイト空手道選手権大会 総合格闘技ルール

第四回愛媛県リアルファイト空手道選手権大会 フルコンタクトルール

共通出場申込書

大会実行委員長 殿

※大会ルールに従い正々堂々と戦い試合中の事故怪我について主催者に一切責任を申し立てしません。

氏名 印 保護者氏名 印

フリガナ				性別
選手氏名				男・女
所属道場		代表者		
年齢	歳	学年	小学・中学・高校	年
住所	〒 TEL			
級・段位	級・段	身長	cm	体重(空手衣着た状態) kg
過去の主な入賞歴 トーナメント作成の参考にしますので記載して下さい。	<input type="checkbox"/> 初出場 <input type="checkbox"/> 入賞経験なし			※該当する方はチェックして下さい
参加部門に○	総合格闘技	フルコンタクト	参加クラス番号	

参加部門は総合格闘技かフルコンタクトどちらかに○ 参加クラスは別紙クラス別けの番号を記入

承認事項

- 試合中の負傷又は事故が生じた場合、主催者は一切責任を負いません。
- 一旦納入された参加費は返金は致しませんのでご了承ください。
- 各クラス共に参加人数によりクラスは統廃合される場合がありますのでご了承ください。
- 申告体重を小学生以下は2kg以上中学生以上は3kg以上超過していた場合は減点1から試合開始
- 記入して頂いた個人情報は当事務局にて厳重に管理し、大会以外の目的では使用しません。