

第 回 飯能市市民体育祭空手道大会 出場登録票	
(フリガナ)	
氏名	男・女
年齢・学年	才 小学・中学 年 高校・一般
<p>※ 上の欄は、小中学生は、年齢・学年を記入し、小学・中学どちらかに○、 高校・一般は、年齢記入のうえ、高校・一般に○をしてください。</p>	
住所	〒
電話番号	
所属団体	
段位・級位	段・級 (どちらか○をしてください。)
出場部門	形 組手 (出場種目に○をしてください。)
<p>※ 未成年者につきましては、以下に同意の上、保護者または監督者の署名・捺印をお願いいたします。 上記の者は、私の責任・監督の上で出場を許可いたしました。</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>	

※ 団体でのお申し込みの場合、上記の内容が分かるものであれば、書式は問いません。

(お問い合わせする場合がございますので、問合せ先のお名前とお電話番号を記入してください。)