

第5回全日本フルコンタクト空手道選手権大会【団体申込書】

◆開催日：2019年5月18日(土)・19日(日) ◆会場：エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)

申込日 2019年 月 日

■団体情報

◎下記を漏れなく記入してください。

流派・団体名 <small>(略称不可)</small>	フリガナ		
支部名 <small>(無い場合は記入不要)</small>	フリガナ		
流派・団体 代表者名	フリガナ	支部長名 <small>(無い場合は記入不要)</small>	フリガナ
ゼッケン送付先 住所 <small>※漏れなくご記入下さい</small>	〒 - <small>※都道府県から記入</small>		
TEL		FAX	
携帯			
E-mail	@		

■出場選手人数表

No.	階級	出場選手数
1	男子軽量級	名
2	男子中量級	名
3	男子軽重量級	名
4	男子重量級	名
5	女子軽量級	名
6	女子中量級	名
7	女子軽重量級	名
8	女子重量級	名
出場選手数合計		名
出場料合計		円

■申込注意点

- ※ 出場料は団体代表者(または支部長)が出場選手分を一括して申込締め切りまでに振り込んでください。
- ※ 振込人名義は団体名または代表者名(支部長名)としてください。(振込手数料は振込人負担)必ず振込日を記入してください。
- ※ 団体申込書と出場申込書/誓約書(写真2枚添付)、ドーピング同意書(大会時18歳未満の選手のみ)を人数分同封して大会事務局まで送付してください。
なお、**出場者が1名でも団体申込書を必ず送付してください。**
- ※ 申込締切:3月4日(月)大会事務局必着。出場料も締め切りまでにお振り込みください。
- ※ 用紙が不足の場合は、お手数ですが各位にてコピーをお願いします。

■申込送付先

公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟
 【住所】 〒162-0814 東京都新宿区新小川町9-20-2F
 【TEL】 03-5227-7855
 【FAX】 03-5261-3661
 【E-mail】 info@fullcontact-karate.jp

■出場料振込先

三菱UFJ銀行 神楽坂支店 普通 0135277
シヤ ゼンニホン カラテドウレンメイ タイカイジッコウインカイ
 公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟 大会実行委員会
ダイセコウ リジ ミドリケンジ
 代表理事 緑健児

出場料振込日	月	日
--------	---	---

大会事務局記入欄		
個人No	団体No	受付No
～		