

第33回全日本視覚障害者柔道大会

参加申込書

平成 年 月 日

ふりがな		性 別		満年齢
選手氏名		男・女	S・H 年 月 日生	歳
現住所	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____			
e-mail				
障害者手帳	級	種	使用文字	・点字 ・墨字
選手の勤務先、学校等				
段位・級位		経験年数	年	現在の体重 _____ kg
公益財団法人全日本柔道連盟登録の有無 ・登録済み ・申請中 ・未登録				
参加種目	(参加する種目と、希望体重を○で囲むこと)			
	・男子の部	・60kg級 ・66kg級 ・73kg級 ・81kg級 ・90kg級 ・100kg級 ・100kg超級		
	・女子の部	・48kg級 ・52kg級 ・57kg級 ・63kg級 ・70kg級 ・70kg超級		
	・シニアの部	・希望する階級区分を記入してください ()		
	・無段者の部	・希望する階級区分を記入してください ()		
宿泊の希望	12月22日(土)の宿泊について、どちらかに○を付けてください。 1. 希望する 2. 希望しない			
組合わせ抽選について	11月3日(土)の組合わせ抽選会に 「出席」 「欠席」 します。 ◎欠席者は、代理人名を記入してください。() ◎代理人がない選手は、「事務局に一任する」を○で囲んでください。			

誓 約 書

私は、第33回全日本視覚障害者柔道大会に係る事業への参加に当たり、旅程中及び大会の不慮の疾患や生命に関するような重大な事故に対しても一切を自分の責任において処理し、主催者に何らご迷惑をお掛けいたしません。

氏 名 _____ 印

(18歳未満の者は保護者連名のこと)

(保護者氏名 _____ 印)