

府中市民体育大会秋季大会  
空手道競技（団体戦）申込書

チーム名					
チーム住所					
連絡員氏名					
連絡員住所			電話		
連絡員メールアドレス					
監督氏名			年齢	歳	
選手名	年齢	段級位	住所（自宅）	勤務先又は学校名	
先鋒					
中堅					
大将					
補欠					
補欠					

※ 個人情報については、本大会の業務運営に必要な事務処理を行うことを目的として利用させていただきます。

# 府中市民体育大会秋季大会 空手道競技(個人戦)申込書

所属		申込責任者名	
連絡先電話番号		E-mail	

※区分: 幼年 小学生 中学生 一般

	氏名(漢字) ふりがな	年齢	区分	学年	男/女	段/級	組手競技	形競技	住 所(自宅) 連絡先	勤務先又は学校名
	ふちゅう たろう <記入例> 府中 太郎	10歳	小学生	5年	男	3級	×	○	○ TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	□□□□□□□□
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

- ※ 参加に関しては所属している団体長の承認を得たうえでお申し込みください。
- ※ 入力例に従って記入をお願いします。
- ※ 個人情報については、本大会の業務運営に必要な事務処理を行うことを目的として利用させていただきます。
- ※ 10名以上の参加を申し込まれる団体は、係員等のご協力をお願いします。