

参加申込書

記入日 年 月 日

大会・イベント名*			
氏 名*			
生年月日*	年	月	日 歳(男・女)
学校名*		学 年*	
出場種目*			
参加費*	年	月	日に ¥ _____ を持参しました。

※『*』は必須です。

住所	〒
電話番号	自宅・携帯:
メールアドレス	PC・携帯:

※住所、電話番号及びメールアドレス等の連絡先に変更がある場合は記入して下さい。

誓約書

空手道三和会 御中

私は、参加を申込むにあたり、試合中及びイベント等でのケガ・事故・病気（ウイルス性症状等）など、いかなる事情が生じても自己の責任とし、貴道場、他会員、大会及びイベント関係者に対し法的異議の申し立て、紛争等を起こさないことを誓約いたします。

**** 注意事項 ****

- ・参加者の健康状態が悪い場合は、責任者に報告し参加の有無を決定すること。
- ・試合中における身体事故等の治療費の負担は大会規定による。健康保険証（コピー不可）は必ず持参して下さい。

年 月 日

署名(受講者) _____ 印

署名(親権者/保護者) _____ 印

※受講者が未成年の場合は、受講承諾の為当該受講者の親権者又は保護者の署名が必要になります。