第37回 全日本視覚障害者柔道大会 申込書

申込日付 ： 令和4年　　月　　日

ふりがな		生 年 月 日
氏名		年　　月　　日
携帯番号		
メールアドレス		
学校名／勤務先		

障害者手帳の等級	級　　種　　/　該当なし

R4 年度 全日本柔道連盟競技者登録の有無	・登録済　　・申請中　　・未登録
段位・級位	

◎参加希望の部門、体重階級(男女４階級、無段者及びシニアは、現在の体重を記入)、コーチングボックス、抽選会の必要項目を記載してください。

有段者の部	男子	-60kg級	-73kg級	-90kg級	+90kg超級
	女子	-48 kg級	-57kg級	-70kg級	+70kg超級
無段・シニアの部	無段の部（体重　　kg）		シニアの部　（体重　　kg）		

◎コーチングボックス利用について　（コーチがいない場合は、係員の手配を希望、希望しないに○。↓）

お名前 所属先のクラブ・道場名(　　)	係員の手配を ◎ 希望する　◎ 希望しない

◎組合せ抽選会の出欠について。代理人が出席の場合は、代理人のお名前、または、事務局一任を選択。

組合せ抽選会 9月11(土) 13:00	出席　・　欠席 します。（どちらかを○で囲む） 欠席する場合、事務局一任または、代理人の場合は、お名前を記入。 [　] 事務局に一任 [　] 代理人出席（代理人名:　　）

◎ 9月10日(土)に宿泊について ― 希望者には、講道館近隣ホテルの予約をお手伝い致します。書式は問いませんので希望する場合はお知らせください。（費用は、自己負担です。）

****

誓 約 書

私は、第 37 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

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（18歳未満の者は保護者連名のこと）