

第79回 NPO法人 全日本グローブ空手道連盟 大阪大会 (新人戦用)

参加申込書および誓約書

NPO法人 全日本グローブ空手道連盟 御中

私は、本大会のルール及び規約を厳守し、全力を尽くして正々堂々と試合を行うことを誓い、参加費を添えて申し込み致します。又、本試合についてテレビ・ラジオ放送権、ビデオ・カセット化権（その販売・展示等を含む）等の二次利用権全ての権利は主催者に帰属することに同意致します。本大会に出場するにあたり大会実施要項を承諾、試合において審判員が行う勝敗の判定に対して一切の異議を申し立てないことを誓います。又、いかなる問題や事故（負傷又は死亡、後遺症等）が生じても自己の責任として主催者に対し責任を追及しない事及び申込書・誓約書の記載事項に虚偽の記入がない事をここに誓約致します。

開催日：2026年8月30日（日）

場所：岸和田市総合体育館（武道場）

申込日 年 月 日

締切日：2026年8月10日（月）必着

ふりがな

男

氏 名 女 生年月日（西暦） 年 月 日 歳

※名前は大きく楷書体で記入してください。

出場クラス（参加クラスを太めのペンなどでわかりやすく囲ってください。）

少年部	幼年の部	幼年男女混合							男子
	小学生の部	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年		
	中学生の部	1 年	2 年	3 年					女子
一般部		新人戦は入賞経験などが無い選手のための試合です マッチメイクの都合上、身長・体重・経験など正確に記入して下さい							

過去2大会の新人戦での戦績、対戦相手（過去の重複する対戦を避けるため、できるだけ正確に記入して下さい）

大会名称	対戦相手	道場・ジム名	試合結果
			勝 負
			勝 負

身長 cm 体重（試合出場申告体重） kg ※少年部は道着を着用して計して下さい。

※新人戦は経験・体重などを考慮するため男女混合又は学年違いなどの組み合わせも有り得ますのでご了承ください。

現住所 〒

自宅TEL 携帯TEL

学校または職業 格闘技歴 年 ヶ月 段・級

これまでに出場した大会及び戦績（※上記以外）

所属道場・ジム名

責任者名 印 TEL

住所 〒 ラインID

岡とラインがつながっていない代表の方は、差支えなければラインIDのご記入をお願いします。

※選手が未成年の場合は保護者の署名・捺印をお願い致します。

捺印、記載漏れがある場合は出場をお断りする可能性があります。 保護者名 印

※出場選手は試合当日、健康保険証を必ず持参して下さい。

※申込書送付先 〒550-0025 大阪市西区九条南2丁目30-15 境川ビル3階

必要な方は○で囲んでください

NPO法人 全日本グローブ空手道連盟 大会事務局



※レンタル道着¥500／ゼッケン¥100 は参加費に添えてお申し込み下さい

レンタル道着・ゼッケン