

実行委員長 殿

【開催日】2025 年 10 月 5 日(日) 鎌倉武道館 柔道場

ふりがな

参加者氏名: _____ (印) サイン可

私は本大会のルール及び規約を守り、武道家として模範的な行動をとり技術を発揮し、正々堂々と競技し合う事を誓い参加費を添えて申込み致します。本大会の放映権(二次利用権他全ての権利)は主催者に帰属することに同意します。本大会に出場するにあたり、試合実施要項を承諾、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)が生じて、自己の責任として、主催者に対し責任を追及しないこと及び申請書・誓約書の記入事項に虚偽の記入がない事をここに誓約いたします。

【出場希望種目】

※ 人数により統合・分割もあります。
※ 計量時のオーバーは減点・失格。

県大会 (全日本予選会)	A. 組 手		B. 型	
	番 号	種目名	番 号	種目名

※ 組手 or 肩タッチ：選択下さい。
※ アピール部門：参加自由です。

ワンマッチ戦 ①組手:3 試合- ②アピール部門	組手 or 肩タッチ (≡ ○付け下さい)				アピール部門
	年 令	性 別	級/段位	試合当日の体重	格好良い技選手権
				kg	○付け 下さい

【お弁当：800 円/1つ】… 鎌倉武道館には食堂がありません。選手やご家族で必要な方はお申し出下さい。
_____ 個 (参加費と一緒にご提出下さい、当日お昼ごろに本部席にてお渡しします。)

【これまでの主な戦歴】

- ① _____
② _____
③ _____

【住 所】 _____ 市

【電 話】 _____ 【血液型】 _____ 型

※選手が未成年者の場合は、保護者のご署名をお願いします。【保護者】 _____ (印) サイン可

選手：申請締切 2025年9月20日(土) 各道場へ提出下さい。 2025年 神奈川県大会 競技委員会