

訂正版

JKJO選手データ管理 登録申請書

登録費：2000円
一般選手→本部事務局
ジュニア選手→地区事務局

申請年月日：平成 年 月 日

JKJOフルコンタクト委員会 御中

所属道場			支部名				
フリガナ			学年 <small>ジュニアのみ記入</small>	第8回全日本大会出場時の学年			
選手氏名	姓	名		幼・小・中・高 年生			
生年月日	西暦	年	月	日生	男・女	年齢	歳
現級・段位	級・段		空手歴	年		ヶ月	
身長	cm		体重	kg			
現住所	〒 ー 都道府県						
	電話		FAX				
	e-mail		緊急連絡先				
学校 または 勤務先	名称						
	所在地	〒 ー	都道府県				

誓約書

私は、JKJOフルコンタクト委員会の登録申請に際し、下記の事項を誓約いたします。
私は、選手データ登録するにあたり、一切の責任を負うものとします。
私は、全日本空手審判機構の規則を順守します。

誓約します

個人情報、肖像権について

申請で得た個人情報は大会開催に関する業務に必要とされる範囲に限り使用します。
氏名、年齢、所属、写真、大会成績などの情報をホームページ、機関誌、雑誌、ポスター、パンフレット等に掲載します。
当委員会登録選手は大会及び行事に参加した際の肖像権に基づく一切の権利を主張できないものとします。

同意します

申請者署名(必須)

印

※申請者が未成年の場合は保護者署名

事務局使用欄	() 地区事務局	受領日	年 月 日	担当印	
	JKJO本部事務局	受領日	年 月 日	担当印	