

選手登録申込書 (JKJO非加盟団体用)

【平成29年度版】

一般社団法人JKJOフルコンタクト委員会

平成 29 年 月 日

私は、一般社団法人JKJOフルコンタクト委員会の登録選手として良識ある行動をとることを誓います。肖像権を当委員会に委託し、理念に同意の上、当委員会の登録選手としてここに選手登録を申し込みます。また、本紙記載の情報に虚偽の無いことを誓います。

保護者氏名 ㊟

団体代表者 ㊟

選手登録No.	ID
地区名	

↑※事務局記入欄です

所属道場		支部名		
		道場電話番号		
道場住所 (完了通知書送付先)	〒 - 都道府県			
フリカテ			現学年	幼年 小・中・高 年生
選手氏名	姓	名		
生年月日	西暦	年 月 日生	年齢	歳
現級・段位	級・段	空手歴	年	ヶ月
現住所	〒 - 都道府県			
	電話		FAX	
	緊急連絡先			

登録期限は平成29年12月31日までとする

()地区事務局	承認日	年 月 日	担当者	㊟
JKJO本部事務局	承認日	年 月 日	担当者	㊟
	発送日	年 月 日	担当者	㊟ 経理 ㊟