

# 第40周年記念 全日本視覚障害者柔道大会 申込書

申込日付：令和 7年 月 日

ふりがな		生年月日
氏名		年 月 日
住所		
メールアドレス		
所属先	大会プログラム上に掲載されます	

障害者手帳の等級	級 種 / 該当なし
----------	------------

R7年度 全日本柔道連盟競技者登録の有無	・登録済	・申請中
段位・級位		

◎参加希望の部門、体重階級(男女4階級、無差別紅白試合、無段者及びシニアは、現在の体重を記入)

有段者の部	男子	-70 kg級	-81 kg級	-95 kg級	+95 kg超級
	女子	-52 kg級	-60 kg級	-70kg級	+70kg超級
無差別紅白試合	男子 ( kg)	女子 ( kg)			
無段・シニアの部	無段の部 ( kg)	シニアの部 ( kg)			

◎コーチ ボックス利用について (コーチがない場合は、係員の手配を希望または希望しないに○。)

コーチボックス利用するコーチのお名前	連盟で係員の手配を
所属先のクラブ・道場名( )	◎ 希望する ◎ 希望しない

11月29日(土)に宿泊について ーご希望する場合メール(judob@joy.ocn.ne.jp)でお問合せください。(こちらの申込書で宿泊申込はできません。)

\*\*\*\*\*

## 誓約書

私は、第40周年記念 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)