

第34回 全日本視覚障害者柔道大会 申込書

申込日付：令和元年 月 日

ふりがな		性 別	生年月日
氏名		男・女	S・H 年 月 日
住所	〒 _____ 都道 府県		
電話番号	(必ず連絡が取れる 電話番号、メルアド)		
メールアドレス			
学校名／勤務先			

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

全日本柔道連盟競技者登録の有無	・登録済	・申請中	・未登録
段位・級位	経験年数	年	現在の体重 kg

◎ 参加する種目・希望階級を○で囲み、必要事項を記載してください。

参加種目・階級	男子の部	・60kg級 ・66kg級 ・73kg級 ・81kg級 ・90kg級 ・100kg級 ・100kg超級
	シニアの部	希望する階級区分を記入してください。(kg 級)
	無段者の部	希望する階級区分を記入してください。(kg 級)
	女子の部	・48kg級 ・52kg級 ・57kg級 ・63kg級 ・70kg級 ・70kg超級
コーチについて	いる（お名前： _____ 所属 _____） / いない	
組合せ抽選会について	12月7日（土）12:00からの組合せ抽選会に <u>出席</u> ・ <u>欠席</u> します。 （どちらかを○で囲むこと） 欠席で代理人がいる場合（代理人名： _____） 代理人がいない場合、次を○で囲むこと 「事務局に一任する」	
宿泊の希望について	12月7（土）の宿泊について、どちらかに○を付けてください。 1. 宿泊を希望 2. 宿泊を希望しない 介助者宿泊予定 あり（お名前 _____） / なし	

誓 約 書

私は、第34回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）