

② **提出必須**

PDF

武士道 CHALLENGE 2024 新潟県グローブ空手道選手権大会

大会出場選手団体責任者承認書

団体責任者様より大会申込書と共に、選手の技量及び健康状態が適正であるか判断し且つスポーツ保険加入済みである上で出場を許可する認印を下記に記入捺印の上送付して下さい。

団体名 _____

大会参加総数 _____ 名

団体責任者氏名 _____

団 体
責 任 者
印

出場選手等につきまして問合せをさせていただく場合がありますので、団体責任者様の連絡先などもご記入下さい。

また、これら連絡先などの情報は、本大会運営以外の目的では使用致しません。

〒

住所

連絡先電話番号

E-mail