令和５年度　大阪府空手道連盟

強化選手選考会　申込書

太線の枠内を記入してメールにてお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 種目選択（注１）（いずれかに○） | 少年形　・　成年形　・　少年組手 ・　成年女子組手成年組手軽量級　・　成年組手中量級　・　成年組手重量級 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒　　- | 性　別（いずれかに○） | 男子　・　女子 |
| 所属又は学校・大学名 |  | 年齢 | （令和5年4月1日時点で）　　　　　　　才 |
| （確認事項）確認したら☑してください。 |
| ・所属長に確認は済んでいますか？ | □　はい |
| ・当日発生したケガ等は応急措置のみになります。 | □　了承済 |

（注１） 形及び組手の双方を希望する場合は両方に「○」をしてください。

★申込期限 令和5年2月19日（日）まで

★申込方法① メールにて本書を送付　showakan@yahoo.co.jp（府連事務局　齋藤まで）

 ※事務局から確認メールが届かない場合は問い合わせください。

★申込方法② 「QRコード」を利用してフォームから登録

 （こちらを推奨）

申込用URL　→　https://forms.gle/vT468HQpRpgr54uS6