

2025（令和7年度）新潟市春季市民総合体育祭
新潟県テコンドー競技大会

参 加 申 込 書

フリガナ			
氏 名	男 ・ 女		
氏名のローマ字			
住 所	〒		
生年月日	西暦 月 日 年（S・H 年） 歳	学年	小・中・高 年生
連絡先	電話 携帯	FAX	
体 格	身長 c m	体重 k g	
所 属 支部・道場		テコンドー歴 年 ケ月	級位・段位
フリガナ			
勤務先又は学校名			
参加種目（○で囲む）	プムセ キョルギ		

誓 約 書

私は、大会（6／15 鳥屋野総合体育館）に参加するにあたりスポーツ安全保険に加入し、選手として正々堂々と競技を行うことを誓い、また体調管理に十分配慮し、自他共に事故防止に努めます。

選手署名 _____ 印
(成人に達している者は、本人の署名捺印をもって有効とします)

保護者署名 _____ 印