

第9回世界カンフー選手権大会 参加申込書

<返送期限：5月18日（木）所属都道府県連盟必着、5月29日（月）日本連盟必着>

※下記の空欄にすべてご記入ください。

申込日：2023年 月 日

都道府県連盟名	都・道 府・県 武術太極拳連盟	個人情報の取扱いについての同意	申込書下部に記載された個人情報の取扱いについて同意します 年 月 日 (本人署名)		
所属団体名	Ⓜ (本人の所属する団体名を記入し、団体印を捺印してください)	性別	旧姓	婚姻	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚
フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
参加者氏名					
ローマ字名	パスポートと同じ名前を、ローマ字で記入して下さい 姓 名 /	生年月日	昭・平 年 (西暦 年) 月 日生 才		
フリガナ					
現住所	〒				
現住所連絡先	電話：	FAX：	携帯：		
	Eメール：				
国籍		出生地			
勤務先 (学校名)	名称				
	所在地				
	電話番号	FAX			
渡航中の 連絡先	氏名			続柄	
	住所				
	電話番号	FAX			
現在有効な旅券を <input type="checkbox"/> 所持していない	旅券番号 (パスポートNo.)	発行年月日	有効期間満了日		
		年 月 日	年 月 日		
渡航に必要な旅券=2024年2月22日以降まで有効なパスポート(残存有効期間=現地入国時から6ヶ月以上)					
パスポートを申請中の場合：受領予定日 月 日					
出場種目	個人種目 ※規定・伝統を明記		団体種目		
	徒手種目	器械種目	対練種目	集団種目	
宿泊部屋	※1. か2. に○印を付けてください。1. シングル 2. ダブル (同室者名：)				
渡航申請	※いずれかに○印を付けてください。1. 日本連盟指定業者手配 2. その他 ※特に事情のある場合				

※個人情報の取扱いについて：

参加申込書に記載された個人情報および主催者または主催者に認められた報道機関等が撮影した写真・映像については、大会参加者へのサービス向上を目的として、競技結果、写真・映像の記録業務への使用、広報誌、およびインターネット等に掲載される場合がある。大会に出場する選手および保護者(18歳未満の場合)は、出場申し込み時に上記事項について同意の上、署名すること。

※本申込書のほかに必要な書類等で、以下の該当する項目に☑を入れてください。

- カラー写真のデータは日本連盟メールアドレスに送付済み (jwtf@jwtf.or.jp)
- カラー写真を同封して送付 (2枚)
- パスポートのデータは日本連盟メールアドレスに送付済み (jwtf@jwtf.or.jp)
- パスポートの写し(カラーコピー)を同封して送付 (1枚)
- 個人問診表および誓約書 a

「第9回世界カンフー選手権大会」参加選手 各位

公益社団法人 日本武術太極拳連盟

四川省・峨眉山において、2023年8月23日から28日に実施される「第9回世界カンフー選手権大会」に参加するに際し、下記の「個人問診表」「誓約書」に記入、捺印の上、提出願います。

〔個人問診表〕

- 1 参加選手氏名： _____ 型 _____
血液型 _____ 型 _____
身長 _____ c m
体重 _____ k g
視力 右 _____ 左 _____
聴力(右) 障害有り 障害無し
聴力(左) 障害有り 障害無し
現在までの大きな病気、ケガの有無 有り 無し
有りの場合 病名 _____
 完治 治療中
ケガ名 _____
 完治 治療中

- 2 その他伝えたいことがあれば記入して下さい (食物アレルギーを含む)

.....

〔誓約書〕

公益社団法人日本武術太極拳連盟 御中

四川省・峨眉山において、2023年8月23日から28日に実施される「第9回世界カンフー選手権大会」に参加するに際しては、日本チーム団長の指示に従い、他の者に迷惑をかけないように致します。

また、不慮の事故が発生した場合や、新型コロナウイルス等に感染した場合においても、一切の責を貴連盟に求めず、自己責任で対処致します。

2023年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

参加選手氏名 _____ **18歳以上は本人が捺印 (印)**

保護者氏名 _____ **18歳未満は保護者が捺印 (印)**

緊急連絡先電話番号(万一の事故等に備えて)： _____