

日本空手協会
第50回千葉県空手道選手権大会 千葉県本部 殿

誓 約 書

来る令和7年 月 日、船橋市総合体育館において開催される第50回千葉県空手道選手権大会出場に際し、試合中の事故等については、貴会に対し損害賠償等の請求をしないことを誓約します。

(大学生・一般を含め、全出場者が記入してください。尚、保護者欄は配偶者・保証人等を含みます。 また、大会出場者は各自傷害保険に加入の上、出場して下さい)

住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名
住所	連絡先	名前	保護者名

◎ 誓約書は、手書きで作成する。
支部ごとにまとめて記入ください。

千葉県	支部
代表者名	