

第2回沖縄空手世界大会 参加申込書

申込締切 Due date for application		県内 live in Okinawa / 県外海外 Others 2021/12/20(Mon) / 2022/04/26 (Tue)	
受付日	事務局入力欄	受付番号	事務局入力欄

The 2nd Okinawa Karate World Tournament Application Form

※申込代表者欄記載の情報は大会実行委員会事務局からの確認や緊急時に使用します。

*The information in the representative column will be used for confirmation and emergency purposes by the Executive Committee Secretariat.

◆申込代表者欄 Representative

氏名 Name	Given name James	Middle name Paul	Family name Elgar
住所 Address	(〒)		電話番号 Phone number +44-20-1234-5678
	333 Abbey Rd, London NW8 9AY		FAX番号 FAX number +44-20-1234-7777
	UNITED KINGDOM		メールアドレス Email Address JamesPElgar@karate.co.uk

◆登録メンバー Registration Member

基本情報 Basic information			
氏名 Name	Given name John	Middle name Albert	Family name Smith
住所 Address	(〒)		生年月日(西暦) Date of birth 1981/8/1
	444 Abbey Rd, London NW8 9AY		性別 Gender Male
電話番号 Phone number	+44-20-5678-1234		血液型 Blood type AB type
流派/会派 Ryuha/Kaiha	○○kei ●●●●●●kai		国籍 Country/Region U.K.
道場名 Dojo Name	▲▲▲▲▲▲▲▲dojo		段・級 Dan or Kyu 4 dan
緊急連絡先 Emergency Contact	Given name Emma	Family name Smith	電話番号 Emergency Phone number +44- 07xxx xxxxxx

競技大会申込 Competition			
参加登録 Registration	大会参加区分 Preliminary Rounds for those ※1つチェックしてください。*Check one option please.	部門 Category ※1つチェックしてください。*Check one option please.	
<input checked="" type="checkbox"/> 登録する Yes <input type="checkbox"/> 登録しない No	<input type="checkbox"/> 県内参加者 who live in Okinawa <input type="checkbox"/> 県外参加者 who live in Mainland Japan <input checked="" type="checkbox"/> 海外参加者 who live Overseas	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri/Tomari-te kei <input checked="" type="checkbox"/> 那覇手系 Naha-te kei <input type="checkbox"/> 上地流系 Uechi-ryu kei	<input type="checkbox"/> 古武道(棒) Kobudo (Bo) <input type="checkbox"/> 古武道(サイ) Kobudo (Sai)
大会参加種目 Event	※1つチェックしてください。*Check one option please.		
<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female	<input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female	<input checked="" type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female	<input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female
監督 Coach	<input checked="" type="checkbox"/> 引率あり Yes <input type="checkbox"/> 引率なし No	監督氏名 Coach Name Taro	Given name Middle name Family name Karate

セミナー受講申込 Seminar						
※セミナーの内容は別紙をご確認下さい。*Please refer to the attached sheet for details.						
※同時時間のセミナーには1つしか申し込みません。*You can only register for one seminar of the same time.						
受講登録 Registration	セミナー I 9:30~11:00		セミナー II 12:00~13:30		セミナー III 14:30~16:00	
	県立武道館 Budokan	空手会館 Karate Kaikan	県立武道館 Budokan	空手会館 Karate Kaikan	県立武道館 Budokan	空手会館 Karate Kaikan
登録する Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No.1 <input type="checkbox"/> No.4 <input type="checkbox"/> No.2 <input type="checkbox"/> No.5 <input type="checkbox"/> No.3 <input type="checkbox"/> No.6	<input type="checkbox"/> No.7 <input type="checkbox"/> No.8 <input type="checkbox"/> No.9	<input checked="" type="checkbox"/> No.10 <input type="checkbox"/> No.13 <input type="checkbox"/> No.11 <input type="checkbox"/> No.14 <input type="checkbox"/> No.12 <input type="checkbox"/> No.15	<input type="checkbox"/> No.16 <input type="checkbox"/> No.17 <input type="checkbox"/> No.18	<input type="checkbox"/> No.19 <input type="checkbox"/> No.23 <input type="checkbox"/> No.20 <input type="checkbox"/> No.24 <input type="checkbox"/> No.21 <input type="checkbox"/> No.25	<input type="checkbox"/> No.26 <input checked="" type="checkbox"/> No.27 <input type="checkbox"/> No.28
登録しない No	<input type="checkbox"/> No.22					

※お預かりした個人情報はこの大会の目的以外に使用しません。*The personal information we receive will not be used for any purpose other than the purpose of this tournament.

お問い合わせ・メール申込先 Contact and Application by Email
 営業時間 9:30-17:00(土・日・祝日は休業) Opening hours 9:30-17:00 (Weekdays ONLY)
Email : karate2022@okw.jtb.jp TEL : 070-3801-8573
 株式会社 JTB 沖縄 交流営業課内「第2回沖縄空手世界大会」受付係
 "The 2nd Okinawa Karate World Tournament" Reception Desk

***The deadline for written applications (submitted by E-mail) is 17:00 (JST).**

※申込代表者欄への記入は、1枚目のみで構いません。*Please enter the representative's name only on the first sheet.
 ※参加者1名に対し1枚ご利用ください。複数名参加の場合はコピーし複数枚ご利用ください。
 *Please use one sheet for each participant. If more than one person will be participating, please make copies.

No. _____