



第1回沖縄空手国際大会 参加申込書

The 1st Okinawa Karate International Tournament Application Form

代表者 (Representative)

姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	住所 Address
					(〒 -)
電話番号 Phone number		ファックス番号 Fax number		Eメールアドレス E-mail Address	

登録メンバー (Registration Member)

基本情報 Basic information																									
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception																
									Yes · No																
競技大会参加申込み Registration for Competition																									
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event				監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender														
1	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male		<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female		<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name)	監督性別													
											名 (First name)														
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																									
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)					Seminar II (8/6 PM)					Seminar III (8/7 AM)					Seminar IV (8/7 PM)									
1	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No					<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10					<input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20					<input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30					<input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40				

基本情報 Basic information																									
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception																
									Yes · No																
競技大会参加申込み Registration for Competition																									
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event				監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender														
2	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male		<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female		<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name)	監督性別													
											名 (First name)														
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																									
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)					Seminar II (8/6 PM)					Seminar III (8/7 AM)					Seminar IV (8/7 PM)									
2	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No					<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10					<input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20					<input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30					<input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40				

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																				
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																				
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																				
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
		沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																		
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
		沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																		
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
		沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																		
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																				
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																				
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40

基本情報 Basic information																				
姓 Last Name	名 First Name	性別 Gender	生年月日 Date of birth	国籍 Country/Region	流派 Ryuha	会派・道場 Kaiha or Dojo	段、級 Dan or Kyu	血液型 Blood Type	交流会参加の有無 Attend Reception											
									Yes · No											
競技大会参加申込み Registration for Competition																				
登録 Registration	予選参加時期 Preliminary Rounds	部門 Category			種目 Event			監督 Coach	監督氏名 Coach name	監督性別 Coach Gender										
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 3月 March <input type="checkbox"/> 8月 August	<input type="checkbox"/> 首里・泊手系 Shuri-te kei/Tomari-te kei <input 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)			<input type="checkbox"/> 少年男子 Juniors Male <input type="checkbox"/> 成年I男子 Adults I Male <input type="checkbox"/> 成年II男子 Adults II Male <input type="checkbox"/> シニア男子 Seniors Male			<input type="checkbox"/> 少年女子 Juniors Female <input type="checkbox"/> 成年I女子 Adults I Female <input type="checkbox"/> 成年II女子 Adults II Female <input type="checkbox"/> シニア女子 Seniors Female			<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	姓 (Last name) 名 (First name)								
沖縄空手セミナー申込み Registration for Okinawa Karate Seminar																				
登録 Registration	Seminar I (8/6 AM)				Seminar II (8/6 PM)				Seminar III (8/7 AM)			Seminar IV (8/7 PM)								
<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし No	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40