中華民國空手道聯盟2026年第26屆全國總統盃空手道錦標賽
選手身體狀況通知暨個人資料授權同意書

本人確實符合參加中華民國空手道聯盟 2026 年第 26 屆全國總統盃空手道錦標賽參賽資格，並經專業醫師認定可以參加劇烈運動競賽(檢查證明需留存備查)，如有資格不符或資料不實，一切後果，將自行承擔以示負責。

姓　名：

性　別：

出生年月日：

身分證統一編號:

參賽組別：□男子組　□女子組

參賽項目　：□型　□對打 (請勾選)
團體項目　：□型　□對打 (請勾選)
親子團體組: □型

學校教師或教練簽名或蓋章：

未滿18歲監護人同意參賽
簽名(章)：
參賽選手簽名：

所屬單位學校
蓋章(縣市委員
會協會道場館)

附註：

一、本保證書必須由選手及教練親自簽名（章）。
二、填寫保證書時，請先詳閱中華民國空手道聯盟2026年第26屆全國總統盃空手道錦標賽競賽規程之有關資格規定。
三、保證書各項資料，必頇正確詳填。
四、保證書必頇親自填妥，以示負責，並由教練簽名或蓋章；未滿 18 歲者，必頇取得監護人簽名或蓋章同意。
五、　同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要性之使用。

中 華 民 國 115 年　月　日