

第24回全日本アマチュアシュートボクシング選手権関東大会

平成17年 5月29日 日曜日

参加申し込み用紙

全日本アマチュアシュートボクシング連盟御中

誓約書

私は、本大会の趣意に賛同すると共に、試合要項を厳守し、全力を尽くして正々堂々と戦うことを誓い、本大会の参加申し込みを致します。

尚試合中の負傷等の事故を負っても、異議申立て致しません。

未成年者は、下記保護者の同意が必要。

所属ジム・道場名	TEL		
所属代表者氏名			

出場選手名	フリガナ	生年月日	年齢
		昭和 平成 年 月 日	才
住所	〒	フリガナ	
	TEL		
身長	体重	格闘技経験	職業または学年
cm	kg	年 月	

今大会出場階級(下記参照マルで囲む)				
男子軽量級	男子中量級	男子中重量級	男子重量級	女子
57kg以下	67kg以下	77kg以下	77kg以上	体重制限無
アマチュアシュートボクシング大会出場回数(マルで囲む)【初めて・回目出場】				
過去3位以内の入賞記録				

同意書

参加申し込み要項及び参加選手注意事項を承知した上で_____を今大会に出場させる事に同意し、下記に署名捺印致します。

保護者住所	〒	フリガナ	自宅TEL
保護者氏名	フリガナ	緊急連絡先()	TEL