

第1回 静風フェスタ アームレスリング大会
参 加 申 込 書

(フリガナ) 氏名		血液型	型
生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日生	大会当日満 才
住 所		〒	— TEL ()
勤 務 先 また は 学 校 名		学 年 年	
出 場 ク ラ ス	男子ライトハンド	～65kg ・ ～75kg ・ 無差別	
	男子レフトハンド	～65kg ・ ～75kg ・ 無差別	
	女子ライトハンド	無差別級	
	女子レフトハンド	無差別級	
参 加 費	男 子 の 部	1クラスエントリー 2,000円 / Wエントリー 3,000円	
	女 子 の 部	1クラスエントリー 1,000円 / Wエントリー 2,000円	

○出場クラス・参加費の欄は、該当するところを○で囲んで下さい。

○申込後の参加費は返金いたしません。

○参加費には保険料を含みます。

※主催者は、個人情報の保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。

静風フェスタアームレスリング大会実行委員会 様

平成 年 月 日

私は、第1回静風フェスタアームレスリング大会に出場するにあたり、スポーツマンシップにのっとり良識ある行動をとり、主催者の指示に従い、競技中の事故などに関しては自己の責任とし、主催者の責任を一切問わないことを誓約いたします。

出場者 氏名 印

保護者 氏名 印

※18歳未満の方は、保護者の承認が必要です。