

第9回前島道場越後杯アームレスリング大会 出場申込書

ふりがな		男 女	昭和 平成	年	月	日生
氏名			大会当日年齢			
住所	〒 TEL					

* 太い枠内の出場クラスに○印をお願いします

ビギナーズ	右	-70	+70	・全日本大会未経験者の方 ・アーム歴1年未満の方 (過去優勝者は不可)
A2クラス	右	-70	+70	(過去優勝者は不可)
	左	-70	+70	
A1クラス	右	-70	+70	
	左	-70	+70	
Sクラス	右	無差別		
	左			
団体戦	右	無差別		・個人戦に出場していない方は出場できません ・当日の進行時間により有無を決定
	左			
	右			

出場費合計 円

「契約書」

前島道場越後
会長

小野 正美 殿

私は、貴連盟主催の今大会の出場選手として良識のある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。尚、競技中に起こった事故、怪我などに関しては、貴連盟に責任を一切問いません。

平成 年 月 日

署名 (印)

18歳未満の方は保護者の同意が必要

保護者名 (印)

【申込方法】

所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、出場料を添えて現金書留にて申込みをお願いします。

〒959-2217 新潟県阿賀野市新保808-1

TEL 0250-68-4192

小野 正美