

第23回オール山梨オープンアームレスリング選手権大会

申込み用紙

出場料 3,000円(Wエントリーは+1,000円)

申込み締切り 5月8日(火)

1位～3位まで表彰(メダル・商品を授与)

お弁当を用意しますが、当日エントリーの方には行き届かない場合があります！

※出場するクラスに○を記入して下さい。

ふりがな		生年月日	
氏名		携帯電話	
現住所			
出場クラス	スペシャルクラス	ライトハンド無差別級	レフトハンド無差別級
	A1クラス	ライトハンド無差別級	レフトハンド無差別級
	A2クラス	ライトハンド無差別級	レフトハンド無差別級
	A3クラス(ビギナー)	ライトハンド無差別級	レフトハンド無差別級
	団体戦(時間があれば！)	ライト、レフト、ライトで1チーム(当日申込みになります)	

参加料合計金額

円

出場料は当日お願いします。

事務局 オール山梨アームレスリング連盟事務局
〒400-0068 甲府市下河原3-23-8(吉武)

連絡先 080-6554-5333(吉武)

※申込書はFAX055-222-8645にお願いします。

誓約書

私は貴連盟主催の第23回オール山梨オープンアームレスリング選手権大会に出場するにあたり、スポーツ
シップに則り、大会要項を遵守し、貴連盟の指示に従うことを誓います。
尚、競技中の事故等に関して貴連盟の責任は一切問いません。

平成 年 月 日

氏名

印