

第7回 秋田県オープンアームレスリング選手権大会

(ガッチリ杯) 出場申込書

※大会実施日を基準

フリガナ						
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日(満歳)	性別	
住所						
電話番号	-		-			
身長・体重	cm		kg			
所属チーム						
出場クラス (○で囲んでください)	女子クラス	女子(左)	無差別			
		女子(右)				
	Cクラス (素人レベル)	男子(右)		無差別		
		男子(左)				
	Bクラス (一般レベル)	男子(左)	-70kg	+70kg		
		男子(右)	-70kg	+70kg		
Aクラス (有力選手)	男子(左)	-75kg	+75kg			
	男子(右)	-75kg	+75kg			
過去の実績						

大会参加誓約書

秋田県アームレスリング連盟 殿

私は今大会に出場を希望し、出場にあたり貴連盟の規約・規定に従い、また競技中のアクシデント・怪我・トラブルに関して貴連盟を一切問わないことを誓約し参加します。

平成24年 月 日

参加者自署名 _____ (印)

保護者自署名 _____ (印)

(満20歳未満の方のみ保護者の同意が必要です)