

第8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)			
	A-2クラス (一般レベル)	男子 (左)	-70kg	-80kg	+80kg
		男子 (右)	-70kg	-80kg	+80kg
	A-1クラス (有力選手)	男子 (左)	-70kg	-80kg	+80kg
男子 (右)		-70kg	-80kg	+80kg	
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25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)