

平成25年 月 日

茨城県アームレスリング連盟 殿

2013年度

第1回東日本オープン市町村対抗アームレスリング選手権大会

第1回東日本オープンアームレスリング選手権大会

第1回東日本オープンマスターズアームレスリング選手権大会

出場申込書

フリガナ 氏名			生年月日	年	月	日
住所	〒	TEL		大会当日年齢	歳	
出場クラス	出場するクラスに丸印を付けてください					
男子 個人戦						
ゴールド(金)クラス (各県の有力選手等)	1	ライトハンド	2	レフトハンド		
シルバー(銀)クラス (一般レベルの選手)	1	ライトハンド	2	レフトハンド		
ブロンズ(銅)クラス (経験も実績も少ない選手)	1	ライトハンド	2	レフトハンド		
女子 個人戦						
無差別	1	ライトハンド	2	レフトハンド		
男子 マスターズ						
無差別	1	ライトハンド	2	レフトハンド		
市町村対抗(団体戦 3人編成) 体重無差別						
過去の主な実績						
都県、市町村名						
代表者名		住所	〒	TEL		
先鋒(右腕)	中堅(左腕)		大将(右腕)			
市町村を確認できる資料等(免許証コピー)添付すること。						
記念Tシャツ	希望のサイズに○を付ける。 S M L LL 3L					

【誓約書】

茨城県アームレスリング連盟殿

私は、本大会の趣旨・大会要項等に賛同し出場申込み致します。なお、競技中に発生した事故等につきましては、貴連盟の責任等は一切問わないことを誓約いたします。

平成25年 月 日

参加者氏名

印

保護者署名

印

(16歳未満の方)

申込締切 は 9月20日必着 です。