

※1階級につき、1枚の申込用紙に記入下さい。

オール長崎アームレスリング大会出場申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	(19 年) 年 月 日 (才)
住所	〒
電話番号	
所属チーム	
出場クラス	<p>出場するクラスに○印を付けて下さい。</p> <p>男子ライトハンドー70kg 男子ライトハンドー80kg</p> <p>男子ライトハンド+80kg</p> <hr/> <p>男子レフトハンドー70kg 男子レフトハンドー80kg</p> <p>男子レフトハンド+80kg</p> <hr/> <p>女子ライトハンド無差別 女子レフトハンド無差別</p> <hr/> <p>男子チャレンジライトハンド無差別 男子チャレンジレフトハンド無差別</p>

※出場費；男子1階級¥3,000、1階級追加につき+¥1,000(左右で¥4,000)

女子1階級¥1,000、1階級追加につき+¥1,000(左右で¥2,000)

男子チャレンジクラスは1階級¥2,000、1階級追加につき+¥1,000(左右で¥3,000)

誓約書

主催者 殿

私は、貴主催のアームレスリング大会に出場するにあたりスポーツマンシップにのっとり良識のある行動をとり、主催者の指示に従うことを誓います。尚、競技中の事故などに関しては主催者の責任を一切問いません。

平成 年 月 日

氏名

印

*18才未満の方は、保護者の承認が必要

保護者名

印