

第 11 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会
出場申込書

オール神奈川連盟記入欄	
出場費納入済	

フリガナ			連絡用 TEL
氏名			
住所	〒		
所属道場	有		無
	道場名		
	代表者名 及び 代表者 TEL		
過去の成績	年	大会	位

出場するクラスに○をつけてください

男子	エキスパート	ライト	70kg 級	80kg 級	80kg 超級
		レフト	70kg 級	80kg 級	80kg 超級
	ビギナー	ライト	70kg 級		70kg 超級
		レフト	70kg 級		70kg 超級

納入金額

ワンハンド 3,000 円 / ツーハンド 5,000 円

誓約書

オール神奈川アームレスリング連盟 殿

私は第 11 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会への出場を希望します。
競技中のアクシデント及びトラブルに関しては私個人の責任とし、
県連盟に対して一切の責任を問わない事をここに誓約致します。

2015 年 月 日

氏名

印