

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				
<p>誓 約 書 オール神奈川アームレスリング連盟 殿</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">2015 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____ 印 _____</p>					