

出場申込書

第4回オール北日本オープンアームレスリング選手権大会
第5回山元町オープンアームレスリングトーナメント

	受理月日	※ 月 日	受付番号	※
フリガナ			男	昭和
氏名			女	平成 年 月 日 大会当日年齢 歳
〒				
住所				
	電話番号			

エントリーするクラスを○で囲んで下さい
1クラス3,000円(女子1クラス1,000円) 2クラス目より+1,000円

① オール北日本オープンアームレスリング選手権大会
(経験者の部)

男子の部	右	60kg級	70kg級	80kg級	80kg超級
	左	60kg級	70kg級	80kg級	80kg超級

② 山元町オープンアームレスリングトーナメント
(ビギナーズ・一般男子・女子の部)

ビギナーズ 男子	(右)	70kg級	70kg超級	女子の部	
	(左)	70kg級	70kg超級		
一般男子	(右)	70kg級	70kg超級	(右)	50kg級 50kg超級
	(左)	70kg級	70kg超級	(左)	無差別

○をつけて下さい。⇒記念Tシャツサイズ【 S ・ M ・ L ・ XL ・ XXL 】 ■打ち上げ【 参加 ・ 不参加 】

※大会終了後の打ち上げの参加費は4,000円です。選手の方は、連盟が負担致しますので無料で参加できます。

エントリー費合計 _____ 円

＜＜ 契約書 ＞＞

奥羽アームレスリング連盟 殿

私は、出場選手として、良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。

なお、競技中に起こった事故・けが等に関しては、貴連盟の責任を一切問いません。

平成27年 月 日 署名 _____ (印)

※ 未成年の方は保護者の承認が必要

保護者名 _____ (印)

※ 用紙が足りない場合はコピーして下さい。