

第3回

茨城県知事杯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

出場申込書

市町村名			
チーム名			
チームPR			
代表者名			
代表者住所	〒		
代表者電話	普通電話	携帯	
出場選手名簿			
	選手名	年齢(歳)	体重(Kg)
先鋒			
中堅			
大将			
Tシャツ(希望するサイズに○をつける。)		M	L LL 3L

【誓約書】

茨城県アームレスリング連盟会長 立川美登殿

私たちは、本大会の趣旨、大会要項等に賛同し出場申込み致します。なお大会要項を遵守し、主催者の指示にしたがい行動いたします。競技中に発生した事故等について貴連盟の責任は一切問わないことを誓約いたします。

平成27年 月 日

チーム代表者名

印