

第 12 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</p> <p>オール神奈川アームレスリング連盟 殿</p> <p>私は第 12 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;">2016 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____ 印 _____</p>						