第１５回オール東京アームレスリング選手権大会
第１２回関東オープンアームレスリング選手権大会

出場申込書

フリガナ		所属チーム名	有　　無
氏　名	年齢　　歳	または道場名	
住　所	〒　　－　　ＴＥＬ（携帯）　※必ず記入　　－　　－		
勤務先名 住　所	〒		

◎東京大会

一般男子	ライトハンド	－６５kg	－７５kg	無差別
	レフトハンド	－６５kg	－７５kg	無差別
ビギナ–男子	ライトハンド	－７０kg	＋７０kg	
	レフトハンド	－７０kg	＋７０kg	

◎関東オープン

一般男子	ライトハンド	－６５kg	－７５kg	－８５kg	無差別
	レフトハンド	－６５kg	－７５kg	－８５kg	無差別

（出場するクラスに〇印をつけてください）

出場費	一般男子	３，０００円　（左右エントリーは ５，０００円）
	ビギナー	２，０００円　（左右エントリーは ３，０００円）
連盟登録費	２，０００円	
今回納入金額合計	合 計　　円　（←記入お願いします。）	
過去の実績	大会　　kg級　　位	

※ 申込用紙が足りない場合は、この用紙をコピーしてください。

誓　約　書

オール東京アームレスリング連盟　殿

私は、オール東京アームレスリング連盟の選手権大会の出場を希望し、貴連盟の規約・規定に従い、また、競技中のアクシデント・トラブルに関して、貴連盟の責任を一切問わないことを誓い約束し参加いたします。

２０１７年　　月　　日

参加者氏名　　㊞

保護者氏名　　㊞

※１８才未満の方は、保護者の承認が必要です。