

**第 16 回オールジャパンアームレスリング選手権大会  
出場申込書**

フリガナ		2017 年度 AJAF 会員番号 (既に登録選手になっている方のみ記入)
氏名	(大きく正確にお願いします)	大会当日(2017年6月4日)年齢 歳
		連絡用 TEL
住所	〒	
所属支部	連盟	

出場するクラスに○をつけてください											
A-1	男子	ライト	55kg 級	60kg 級	65kg 級	70kg 級	75kg 級	80kg 級	90kg 級	100kg 級	100kg 超級
		レフト	55kg 級	60kg 級	65kg 級	70kg 級	75kg 級	80kg 級	90kg 級	100kg 級	100kg 超級
	女子	ライト	50kg 級			55kg 級			55kg 超級		
		レフト	50kg 級			55kg 級			55kg 超級		
A-2	男子	ライト	60kg 級	65kg 級	70kg 級	80kg 級	90kg 級	100kg 級	100kg 超級		
		レフト	60kg 級	65kg 級	70kg 級	80kg 級	90kg 級	100kg 級	100kg 超級		
出場費	男子	①	ワンハンド 5,000 円 / ツーハンド 9,000 円								
	女子		ワンハンド 3,000 円 / ツーハンド 5,000 円								
2017 年度 AJAF 登録費		②	2,000 円(未登録者のみ)								
今回納入金額		①+②	円								

**誓 約 書**

オールジャパンアームレスリング連盟 殿

私は第 16 回オールジャパンアームレスリング選手権大会への出場を希望します。  
貴連盟の規約・規定に従い、また、競技中のアクシデント・トラブルに関しては私個人の責任とし、  
貴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。

2017 年 月 日

出場者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(大会当日 18 歳未満の方は、保護者の承認が必要です)