

2024年 月 日

第1回 AJAF四国オープン選手権大会
出場申込書

オール高知連盟記入欄
出場費用納入済 <input type="checkbox"/>

道場名	<input type="text"/>
-----	----------------------

(個人の場合、道場名は未記入で構いません)

エントリーするクラスを
ご記入ください。
(例：A-1 -65kg)



※個人で出場する場合、その他へ○印
をお願いします。

出場選手名	No	フリガナ	該当する項目へ○印の事					エントリークラス		
	1	氏名	<input type="text"/>	男	女	JAWA	AJAF	その他	ライト	<input type="text"/>
		住所	<input type="text"/>						レフト	<input type="text"/>
								エントリー費用(計)	¥	
	No	フリガナ	該当する項目へ○印の事					エントリークラス		
	2	氏名	<input type="text"/>	男	女	JAWA	AJAF	その他	ライト	<input type="text"/>
		住所	<input type="text"/>						レフト	<input type="text"/>
								エントリー費用(計)	¥	
	No	フリガナ	該当する項目へ○印の事					エントリークラス		
	3	氏名	<input type="text"/>	男	女	JAWA	AJAF	その他	ライト	<input type="text"/>
		住所	<input type="text"/>						レフト	<input type="text"/>
								エントリー費用(計)	¥	
	No	フリガナ	該当する項目へ○印の事					エントリークラス		
	4	氏名	<input type="text"/>	男	女	JAWA	AJAF	その他	ライト	<input type="text"/>
		住所	<input type="text"/>						レフト	<input type="text"/>
								エントリー費用(計)	¥	
	No	フリガナ	該当する項目へ○印の事					エントリークラス		
	5	氏名	<input type="text"/>	男	女	JAWA	AJAF	その他	ライト	<input type="text"/>
		住所	<input type="text"/>						レフト	<input type="text"/>
								エントリー費用(計)	¥	

エントリー費用(合計)	¥
-------------	---

※No1~No5の合算金額をご記入ください。

	該当する項目へ○印の事	
支払方法	現金書留	銀行振込

誓約書

オール高知AJAFアームレスリング連盟 殿

私は、第1回AJAF四国オープン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。

2024年 月 日

氏名

印

切取り線

誓約書

オール高知AJAFアームレスリング連盟 殿

私は、第1回AJAF四国オープン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。

2024年 月 日

氏名

印

切取り線

誓約書

オール高知AJAFアームレスリング連盟 殿

私は、第1回AJAF四国オープン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。

2024年 月 日

氏名

印