

【第27回 JAF 東北・宮城県オープンアームレスリング選手権大会】 チャレンジクラス

出場申込書

※受領月日		※受付番号	
ふりがな		男 女	昭和 平成 年 月 日生
氏名			大会当日年齢 歳
住所	〒 Tel		
勤務先又は 学校名	Tel		
所属ジム 及びクラブ 名			

◎競技クラス チャレンジクラス (出場クラスに○印をつけてください)

《男子の部》 右) -65kg・-75kg・-85kg・+85kg

左) -65kg・-75kg・-85kg・+85kg

《女子の部》 右) 無差別

左) 無差別

1クラス 3,000円 × エントリー () 円	クラス	合計
---------------------------	-----	----

《誓約書》

大会実行委員長 太齋 真樹 殿

私は、貴連盟主催の今大会の出場選手として、良識ある行動をとり貴連盟の指示に従うことを誓います。

尚、競技中に起こった事故・怪我等に関しては、貴連盟に責任を一切問いません。

令和 年 月 日 署名 印

※19歳未満の方は保護者の同意が必要 保護者名 印

(申込み用紙が足りない場合は、この用紙をコピーして下さい)