

【2023 第29回 JAF オープンアームレスリング選手権大会】
ストロングクラス・チャレンジクラス出場申込書

※受領日	月 日	※受付番号		
ふりがな		男 女	昭和・平成	
氏名			年 月 日生まれ	
			大会当日年齢	歳
住所 〒	-			
	県	市	区	
TEL :	-	-		
勤務先又は学校名				
TEL :	-	-		
所 属 ジ ム				
およびクラブ名				

◎競技クラス

チャレンジクラス・ストロングクラス (出場クラスに○印をつけてください)

《男子の部》 右・左 -65kg,-75kg,-85kg,+85kg

1クラス 3,000円 × エントリー () クラス
合計 円

《誓約書》

大会実行委員長中村勝美

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ください)