

2024 JAF 新春お年玉アームレスリング大会 申込書

※受領日： 月 日		※受付番号：	
ふりがな		男 女	昭和 ・ 平成 年 月 日生まれ
氏名			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 及びクラブ名			

◎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)

《男子の部》 右 ・ 左 -65 kg -80 kg +80 kg 《女子の部》 右 ・ 左 無差別

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

賞金マッチに出場 (する・しない) ←どちらかに○印

《男子の部》 右 -75 kg、+75kg 優勝賞金 100,000 円

賞金マッチ 5,000 円× エントリー () クラス：
※お年玉マッチ参加の選手は無料です

《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

(申込用紙が足りない場合は、この用紙をコピーしてください)