

KYOKEN AMATEUR KICK 6 //参加申込書・誓約書

2024年1月28日(日)開催	2023年12月31日 申込書必着
-----------------	-------------------

住所	〒 -	電話(携帯)	
		緊急(家族携帯)	
フリガナ	(必須)	ジュニア学年	身長
氏名	男 女	幼稚園保育所 ○→年中・年長 小学・中学 ____年	減量禁止
生年月日	西暦 年 月 日(歳)		cm kg

↓○印	ジュニアA	○印 -25、-28、-32、-36、-40、-44、-48、-52、-56、-60、60超	概ね5勝以上、大会入賞等。	2試合可能?
	一般A	○印 -51、-54、-58、-62、-67、-73、-80、80超		はい
ジュニア	B	概ね1勝~6,7勝。	・1勝選手は、BまたはCクラス。上位クラスへの挑戦可。代表者にクラス判断を委ねます。 ・対戦者の重い方の選手の体重+1kgを契約体重とするキャットウェイト。	いいえ
一般	C	デビュー、未勝利~1勝迄。		

↑クラス○印(迷う時は、ABまたはBCの2クラスに○。主催者にて合ったマッチメイクします)

格闘技歴	キック・グローブ空手____年、その他()____年、()____年
------	--------------------------------------

1週間の練習日数	____日、	1回の練習時間	____時間
----------	--------	---------	--------

デビュー戦ですか?	戦績、タイトル、ランキング等をご記入下さい(できるだけ正確に。勝利数は、メダル賞状を数えて下さい)
はい・いいえ	戦 勝 負 分、タイトル、入賞等

最近の戦績	月 日	大会名(クラス)	対戦相手(所属)	結果
同選手との対戦を避けるために できる限り記入お願いします。	月 日	()	()	勝 負 ドロ
	月 日	()	()	勝 負 ドロ
	月 日	()	()	勝 負 ドロ

所属ジム・道場:	電話:
----------	-----

住所: 〒 -

誓約 本大会の実施要項に従い正々堂々競技することを誓い参加費を添えて申し込みます。大会開催中は、主催者・スタッフの指示に従い、レフェリー・ジャッジの判断・判定に異議申立てをしません。試合における怪我・障害・死亡等については自己の責任とし、対戦相手・主催者・大会関係者に一切の責任がないものとします。本大会の画像等は主催者に帰属することを認めます。当用紙の記載に虚偽の無いことを誓います。最後に本大会の開催運営に誠意を持って協力します。

年 月 日

選手署名 _____ 印

(選手が未成年) 保護者署名 _____ 印

ジム・道場
団体代表者 _____ 印

ライン繋がっていない代表者様は、ラインIDのご記入お願い致します。

ラインID: _____

申込書と出場料を現金書留でご送付お願いいたします。

送付先: 〒635-0063 大和高田市磯野新町1-1高田ビル2階 KYOKEN AMATEUR KICK 事務局 宛