

# WBCムエタイジュニアリーグ U-18西日本代表決定戦

## 出場申込・誓約書

大会期日 2017年7月9日(日)

私は、本大会出場にあたり、本大会のルール及び規約に従い、正々堂々と試合をする事を誓います。試合における勝敗の判定・結果に関して一切の異議を申し立てず、大会で起きた如何なる問題(負傷・後遺症・死亡・盗難など)に対して、すべて自己の責任とし、本大会主催者及び関係者の一切異議を申し立てない事を契約し、本出場申込書・契約書の記載事項に虚偽の記入がないことを誓約いたします。

申込日 平成 年 月 日		出場者氏名(フリガナ)		印
住所 〒				
保護者氏名		TEL( )	-	
		FAX( )	-	
		印 携帯( )	-	
生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)			性別 男 ・ 女	血液型 型
学年 高校 年生	身長 cm	通常体重 kg	スタイル オーソドックス ・ サウスポー	
クラス/階級  <input type="checkbox"/> 52kg以下 <input type="checkbox"/> 57kg以下 <input type="checkbox"/> 62kg以下 <input type="checkbox"/> 67kg以下  ※出場階級に ○ をつけて下さい。				
所属ジム名				
所属ジム(代表者)住所 ※計量通知等送付先 〒				
----- E-mailアドレス ※必須				
代表者氏名		TEL( )	-	
		FAX( )	-	
		印 携帯( )	-	

※マッチメイクに必要となりますので、漏れなくご記入下さい。

締切 2017年7月1日(土)

※ルールは、NEXT LEVEL 一般Aクラス(※中四国ルール)と同様です。

**必ず別紙にてご確認下さい。**