

WBCムエタイ・ジュニアリーグ西日本代表決定戦

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		出場者氏名(フリガナ)	
平成	年 月 日		
印			
住所 〒			
保護者氏名(出場者未成年の場合)		TEL() -	
		FAX() -	
		印 携帯() -	
生年月日		性別	血液型
昭和	平成 年 月 日 (歳)	男・女	型
学年	身長	通常体重	スタイル
小・中 年生	cm	kg	オーソドックス・サウスポー
クラス/階級			
小学校低学年(3,4年生)	小学校高学年(5,6年生)	中学校(1~3年生)	
()25kg未満	()28kg未満	()34kg未満	
()25kg~28kg未満	()28kg~31kg未満	()34kg~37kg未満	
()28kg~31kg未満	()31kg~34kg未満	()37kg~40kg未満	
()31kg~34kg未満	()34kg~37kg未満	()40kg~45kg未満	
()34kg以上	()37kg~40kg未満	()45kg~50kg未満	
	()40kg~45kg未満	()50kg~55kg未満	
	()45kg以上	()55kg~60kg未満	
		()60kg以上	
※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6月17日(土)

※参加資格は **地区代表選手** とさせていただきます。

※クラス、階級による試合時間、他ルール等、**NEXT LEVELとは異なりますので**

必ず別紙にてご確認下さい。