

第24回 アマチュアシュートボクシング選手権 関西大会

参加申し込み用紙

立志會館 御中

私は、本大会の趣意に賛同すると共に、別紙試合要項を確認したうえこれを厳守し、全力を尽くして正々堂々と戦う事を誓い、本大会への参加を申し込み致します。

尚、試合中の負傷、事故については、貴連盟に対し、一切責任を問いません。

未成年者は、保護者の同意が必要

所属ジム名	
ジム代表者名	印
保護者氏名	印

フリガナ 出場選手名	----- 年 月 日	生年月日	年齢
住所	〒----- TEL ()		
身長 c m	体重 k g	格闘技経験 年 月	職業又は、学年
希望クラス (○で囲む)	※一般・女子・中学生部のみ トーナメント戦 新人戦		
	55kg以下 70kg以下	60kg以下 75kg以下	65kg以下 75kg以上
アマチュアシュートボクシング出場回数 初めて 回出場		3位以上の入賞回数	
女子の部			

※小学生、中学生、女子の部は正確に体重を記入して下さい。

日 時	平成22年6月13日(日)
場 所	マーシャルワールドジムズ