

第 29 回全日本アマチュアシュートボクシング選手権関東大会

参加申込み書

全日本アマチュアシュートボクシング連盟 御中

誓約書

私は、本大会の趣意に賛同すると共に、試合要項を厳守し、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、事故においても一切異議申し立て致しません。※未成年者は、保護者の同意、捺印が必要

所属ジム・道場名	TEL
所属代表者氏名	
保護者氏名	印 緊急連絡先

出場選手名	フリガナ	生年月日	年齢
		昭和 平成 年 月 日	才
住所	〒 TEL		
身長	体重	格闘技経験	職業または学年
cm	kg	年 ヶ月	

今大会出場階級（希望階級を○で囲む）				
55kg 以下	60kg 以下	65kg 以下	70kg 以下	75kg 以下
75kg 以上	女子	小学生 男・女	中学生 男・女	
アマチュアシュートボクシング大会出場回数（○で囲む）【 始めて ・ 回目出場 】				
過去 3 位以内の入賞記録				

- 申し込み締め切り：平成 22 年 6 月 30 日(水曜日)必着
- 開催期日：平成 22 年 7 月 11 日(日曜日)
- 開催場所：神奈川県立体育センター 本館2F