

# AMATEUR SHOOT BOXING TOKYO.24 申込書

大会日時:2024年5月26日(日) 会場:ゴールドジムサウス東京ANNEX 計量時間9:00 開始時間 10:30

ふりがな		ふりがな	
氏名	男・女	所属ジム	
保護者サイン(未成年者)	印	代表者名/セコント名 (セコントは1つのジムにつき最大合計3名 まで)	/ /
住所 〒		住所 〒	
TEL		TEL	
身長	cm	通常体重	kg
血液型		生年月日	年 月 日 ( 歳)
スタイル	オーソドックス / サウスポー	※セコント名にお名前の記載がない方は入場致しかねます。	

出場階級	一般男性	-55kg	-60kg	-65kg	-70kg	-75kg	+75kg
希望に○	一般女性	-45kg	-50kg	-55kg	-60kg	+60kg	
	ジュニア	-25kg	-30kg	-35kg	-40kg	-45kg	-50kg
		-55kg	-60kg	-65kg	+65kg		
希望ルール	Aクラス(ワンマッチ) Bクラス(ワンマッチ) ※ご記入がない場合、両方可能とすることがございます。						

## ※わかる範囲で細かくご記入ください

スポーツ歴	例)高校時サッカー部 〇〇大会優勝 など
格闘技歴	例)キックボクシング歴1年 高校時レスリング部〇〇大会優勝 など
過去の戦績・受賞歴	例)20XX年〇〇トーナメント優勝 など
	戦 勝 敗 分

・初試合の方は過去の戦績欄に初試合とご記入ください

・過去最近3試合の出場大会の対戦相手 (分かる範囲でご記入ください)

大会名( )	年 月 日	対戦相手( )	勝 負 判定	KO
大会名( )	年 月 日	対戦相手( )	勝 負 判定	KO
大会名( )	年 月 日	対戦相手( )	勝 負 判定	KO
1日2試合出場は可能ですか? ※参加費の追加はありません	可能	不可能	(どちらかに○してください)	

参加費(保険料込み)	一般男性女性 ¥6000	高校生 ¥6000	小中学生 ¥5000	(該当の所に○をしてください)
------------	--------------	-----------	------------	-----------------

出場費返金先	銀行名	
	支店名	
	口座番号	(普通 / 当座)
	名義人	

申込先:シュートボクシング協会

申込は5月8日(水)までにお願ひ致します。

〒111-0033 東京都台東区花川戸2-2-8 ワコー花川戸ハイツ3F 本大会への参加を申し込み致します。

TEL:03-3843-1212

参加費は参加申込書を同封の上、現金書留でお送りください。

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

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。