

AMATEUR SHOOT BOXING TOKYO.20 申込書

大会日時: 2023年3月12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/セコンド名	/			
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			※セコンド名にお名前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
希望ルール	Aクラス(ワンマッチ)		Bクラス(ワンマッチ)							

※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?	可能		不可能		(どちらかに○してください)			
※参加費の追加はありません								

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2月20日(月)までお願い致します。
〒111-0033 東京都台東区花川戸2-2-8 ワコー花川戸ハイツ3F
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
本大会への参加を申し込み致します。
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。