

AMATEUR SHOOT BOXING TOKYO.21 申込書

大会日時: 2023年5月28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の記載がない方は入場致しかねます。				

出場階級 希望に○	一般男性	-55kg	-60kg	-65kg	-70kg	-75kg	+75kg			
	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? ※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14日(日)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
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。