

# AMATEUR SHOOT BOXING TOKYO.26 申込書

大会日時: 2025年3月9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 (セコンドは1つのジムにつき最大合計3名まで 1選手2名まで可能)		/ /	
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 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	+65kg
	シニア (40歳以上)	男性	-55kg	-60kg	-65kg	-70kg	-75kg	+75kg			
		女性	-45kg	-50kg	-55kg	-60kg	+60kg				
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&シニア男性女性 ¥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21日(金)までにお願致します。

〒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。