

AMATEUR SHOOT BOXING TOKYO.27 申込書

大会日時: 2025年9月21日(日) 会場: ゴールドジムサウス東京ANNEX 計量時間10:00 開始時間 11:30

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 / サウスパー				※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	-50kg -52.5kg -55kg -57.5kg -60kg -62.5kg -65kg -67.5kg -70kg -72.5kg +72.5kg										
	一般女性	-45kg -47.5kg -50kg -52.5kg -55kg -57.5kg -60kg +60kg										
	ジュニア	-25kg -27.5kg -30kg -32.5kg -35kg -37.5kg -40kg -42.5kg -45kg -47.5kg										
		-50kg -52.5kg -55kg -57.5kg -60kg +60kg										
	シニア (40歳以上)	男性	-50kg -52.5kg -55kg -57.5kg -60kg -62.5kg -65kg -67.5kg -70kg -72.5kg +72.5kg									
女性		-45kg -47.5kg -50kg -52.5kg -55kg -57.5kg -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9月5日(金)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。