

EXPLOSION.45 大会申込書・誓約書(OVER40)

2024年10月13日(日)@東京都・GENスポーツパレス大会 申込締切 2024年9月20日(金)必着

ふりがな	
参加申込者氏名	印
住所	〒
電話番号	携帯
生年月日	西暦 年 月 日(歳)
身長/通常体重/性別	cm / kg / ・男 ・女(中・高・大 年)
スポーツ保険 ※必ず記入して下さい。	今年度のスポーツ保険に加入 する ・ しない ・ 加入済 保険料 中学生 800円 高校生以上1,850円 / 有効期限は2025年3月31日
所属ジム名	
所属ジム代表者氏名	
ジム連絡先	電話 携帯
出場階級 男性 ※○をして下さい	フライ級(50.8kg)・バンタム級(53.52kg)・フェザー級(57.15kg) ライト級(61.23kg)・ウェルター級(66.67kg)・ミドル級(72.57kg)・ヘビー級(72.57kg超)
出場階級 女性 ※○をして下さい	・-40kg ・-43kg ・-46kg ・-49kg ・-52kg ・-55kg ・-58kg ・-61kg ・+61kg~
出場クラス ※○をして下さい	・Aクラス ・Bクラス(各種アマチュア大会2戦以下) ・Cクラス(1Rのみ各種アマチュア大会5戦以下)
ワンマッチの場合	1日で2試合可能か? 可能 不可能

※上記、全て記入漏れの無いようお願い致します。

格闘技歴	年 ヶ月
プロ戦績	戦 勝 敗 分
その他アマチュア競技 戦績(空手含む)	戦 勝 敗 分

【重要】

私は本大会出場にあたり、本大会ルール及び規則に従い正々堂々と試合する事、また下記の記入事項にも虚偽なく記入することを誓います。試合における勝敗の判定・結果に関して、及び大会で起きた如何なる問題(盗難・負傷・後遺症・死亡など)に対して本大会主催者及び関係者に一切異議を申し立てない事を誓約いたします。

代表者氏名

印

【参加申込について】 参加費6,000円と参加申込書(※FAX可)を現金書留にて下記の住所までお送り下さい。
※FAXのみでは未着の場合がございます。後日、原本を必ず現金書留にて郵送下さい。
※スポーツ保険に加入する方は保険料も同封して下さい。

【申込先】〒170-0013

東京都豊島区東池袋1-33-3 1F VALLELY KICKBOXING TEAM内 NJKF EXPLOSION 係

TEL:090-1257-9070(米田) FAX:03-6912-9265