

# EXPLOSION.50 大会申込書・誓約書(一般)

2025年4月20日(日)@東京都・GENスポーツパレス大会 申込締切 2025年3月28日(金)必着

ふりがな			
参加申込者氏名	印		
保護者氏名(未成年の場合)			
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	今年度のスポーツ保険に加入 する ・ しない ・ 加入済 ※必ず記入して下さい。 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		代表携帯	
出場階級	フライ級(50.8kg)・バンタム級(53.52kg)・フェザー級(57.15kg) 男性のみ ※○をして下さい		
出場階級	・ -40kg ・ -43kg ・ -46kg ・ -49kg ・ -52kg 女性(中学生以上) ※○をして下さい		
出場クラス	・Aクラス ・Bクラス(各種アマチュア大会2戦以下) ※○をして下さい		
1DAYトーナメント	出場希望か?	出場希望	希望しない
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。1DAYトーナメントの記載がない場合トーナメントの参加は不可となります。

格闘技歴	年	ヶ月	
プロ戦績	戦	勝	敗 分
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、また上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。

ジム代表者又は保護者  
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