

APKF アマチュアキックボクシング出場申込書

私は本大会のルール及び規約を厳守し、正々堂々と試合することを誓います。

また、本大会における勝敗の判定は審判員に委ね、一切の異議を申し立てないこと、大会実施要項を承諾し試合におけるいかなる事故（負傷または死亡、後遺症など）が生じても主催者に対し責任を追及しないことをここに誓約いたします。

2011.11.23 新宿 FACE

ふりがな

署名 氏名 _____ 印

署名を兼ねていますので必ず自筆にてお願い致します。

身長： _____ cm 通常体重： _____ kg 性別：男・女

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳 血液型： _____ 型

未成年の場合は保護者の署名： _____ 印

住所：〒 _____ - _____

電話番号： _____ - _____

所属ジム： _____

所属ジム住所：〒 _____ - _____

所属ジム電話番号： _____ - _____ 所属ジム代表者サイン： _____

希望するクラス・階級に必ず 印をつけてください

クラス： Aクラス ・ Bクラス ・ Cクラス ・ ジュニア(小学・中学 年生・体重 _____ kg) ・ シニア(40歳以上)

男子階級： - 54 kg - 58 kg - 62 kg - 67 kg - 73 kg - 80 kg + 80 kg

女子階級： - 45 kg - 50 kg - 55 kg + 55 kg

試合可能体重： _____ kg ~ _____ kgまで可能

1日に2試合可能か 可能 ・ 不可

格闘技歴： _____ 年 _____ ヶ月 格闘技の種類： _____

プロキックボクシング 戦 勝 (KO) 敗 分

プロ戦績3勝以内の選手は、Aクラスに参加ができます。

アマチュアキックボクシング 戦 勝 (KO) 敗 分

新空手 戦 勝 (KO) 敗 分

総合格闘技 戦 勝 (KO) 敗 分

その他 (_____) 戦 勝 (KO) 敗 分

参加費について

以上にご記入の上、必ず現金書留にこの申込書と参加費 5,000 円を同封し下記まで郵送してください。

自己都合により不参加となった場合、返金は出来ませんのでご了承ください。

締切日 11月14日月曜日必着

YZD GYM

〒144-0051 東京都大田区西蒲田 7-5-12 新中央ビル 4 階

TEL : 03-5710-5117 (月曜～土曜 15:00～22:00)

FAX やメールでの受け付けは行っていません。ご了承ください。