

第2回四国コンバットレスリング選手権大会&第2回パンクラチオンスタイル1バウト大会

出場申込/誓約/同意書

四国コンバットレスリング協会会長 森 敏範 殿

私は、2009年10月18日〔日〕に開催される標記大会の公式ルール及び規約と、スポーツマンとしての尊厳・規範・秩序を遵守し、十分な技術を発揮し、正々堂々と試合することを誓います。私は心身共に健康であり、本大会出場に際し、健康上の問題は一切ありません。又、大会中の事故〔負傷・後遺症など〕に対しては、自己の責任とし、本大会主催者及び関係者に一切の異議申し立てをしないことを誓約致します。私は、本大会に関するあらゆる著作権、肖像権、テレビ放送権、ビデオ・カセット化権、その二次利用権は、全て主催者に帰属することに、同意致します。

申込日 2009年 月 日

ふりがな
選手氏名 印

親権者(16才~19才の選手のみ) 署名 印〔続柄〕

身長 cm 体重 kg

生年月日【西暦19 年 月 日】 年齢 歳(大会当日)

現住所 〒

電話番号 (携帯) (自宅)

所属クラブ 国籍 血液型

※ コンバットレスリングに参加される選手の中で、シューズをお持ちでない選手は、申し込みがあった選手のみ貸し出します。貸出しの申し込みをされる選手は必ず下記のサイズをお書き込みください。

シューズサイズ cm

出場種目(番号を○で囲む) 1. コンバットレスリング
2. パンクラチオン
3. 両方参加

出場階級【コンバット/パンクラチオン共通】 Kg

コンバット大会出場歴 有・無 ベスト順位 位 開催年 年 月大会

格闘技歴 年 種目1 2 3
段位: 段〔種目〕 段〔種目〕

戦績〔ベスト記録〕 1 大会名 成績 位
戦績〔ベスト記録〕 1 大会名 成績 位
戦績〔ベスト記録〕 1 大会名 成績 位

記載内容に、相違はありません。

署名(本人又は親権者) 印

※申込締切日 10月11日〔必着〕

※申込用紙と出場費を申込締切日までに、現金書留にて下記までお送りください。
〒776-0001 徳島県吉野川市鴨島町牛島 1534-5

NPO法人 総合格闘技 総円心館 館長 森 敏範
携帯 090-3183-1414 TEL/FAX 0883-22-2875