

第1回四国オプトアウトコンバットレスリング選手権大会&第1回四国オプトアウトパンクラチオンスタイルレスリング 1バウト大会

出 場 申 込 / 誓 約 / 同 意 書

徳島県コンバットレスリング協会 会長 森 敏範殿

〒776-0001 徳島県吉野川市鴨島町牛島 1534-5

携 帯 090-3183-1414

TEL / FAX 0883-22-2875

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

私は、2008年 10月 5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。

本人 署名

SIGNATURE _____

印

申込締切日 [消印迄] 申込日 2008年 月 日

ふりがな _____

出場選手氏名 身長 cm 現体重 Kg

大会当日

生年月日 [西暦 19 年 月 日] 年令 才

現住所 〒 _____

電話番号 (携帯) (自宅)

所属クラブ 国籍 血液型

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

親権者(16才~19才の選手のみ) 署名 印 [続柄]

上記記載内容に、相違はありません。

出場費	コンバットレスリング	4.000 円
	パンクラチオン 1バウト	3.000 円
	両方	5.000 円

申込用紙と出場費を申込締切日までに、現金書留にて NPO 法人 総合格闘技 総円心館 森 敏範までお送り下さい。