

出場申込書・誓約書

～アマチュア大会 HOPE.5～ 豊川大会開催

HOPE大会実行委員会 殿

私は本大会出場にあたり、本大会のルール・規約を理解し遵守し、正々堂々と戦うことを誓います。主催者・大会事務局・スタッフの指示に従うことを誓います。

本大会での試合におけるレフリー・ジャッチの判断、勝敗の判定、結果に関して一切の異議を申し立てないことを誓います。

本大会における、いかなる問題や事故（負傷・後遺症・死亡・盗難・試合会場での事故等）が生じた場合にも、主催者・大会事務局・関係者に一切の異議を申し立てないこと、また訴訟を起こさないことを誓います。

本大会申込書・誓約書の記載事項に虚偽の記入がないことを誓います。

令和 年 月 日

ふりがな		性別	(西暦) 生年月日		
申込者氏名	印	男・女	年 月 日 (満 歳)		
ふりがな		※申込者が未成年の場合は、必ず署名・捺印をお願いします。			
保護者氏名	印				
自宅電話		身長	通常体重	血液型	
携帯電話		cm	kg	型	
緊急連絡先		続柄		氏名	
住 所 〒					

ふりがな		ふりがな	
所属ジム道場名		代表者名	印
代表者連絡先		※日中にご連絡がとれる電話番号のご記入をお願いします。	
住 所 〒			

	ご記入ください	出場クラスに○ キッズは学年もご記入ください	
キックルール	対戦希望体重※ (あくまでも希望に近いマッチメイクです) ( ) kg	キッズ小学生 ( ) 年生	一般
		キッズ中学生 ( ) 年生	女性
1日2試合は可能ですか? ※参加費の追加はありません。		可能 ・ 不可能	

スポーツ歴	例) 高校時サッカー部 ○○大会優勝 など
格闘技歴	例) キックボクシング歴1年 ○○空手5年 レスリング歴7年 高校時レスリング部○○大会優勝 など
過去の戦績受賞歴	例) 20XX年 ○○トーナメント優勝 など 戦 勝 敗 分 ( KO)

※アマチュア格闘技の試合に初出場の方は戦績欄に初出場とご記入ください。

☆過去3試合の出場大会、対戦相手、勝敗をご記入ください。

大会名 ( )	年 月 日	対戦相手 ( )	勝敗 [ ]
大会名 ( )	年 月 日	対戦相手 ( )	勝敗 [ ]
大会名 ( )	年 月 日	対戦相手 ( )	勝敗 [ ]

申込期日 9月26日 ( (月) ) 必着

〒440-0085 愛知県豊橋市下地町柳目30-1 フォレストプラス内

※参加費と申込書を同封の上、現金書留にてお送り下さい。

HOPE大会実行委員会 宛

TEL : 090-2683-1136