

アマチュア シュートボクシング トーナメント

2015年10月4日(日) 豊川市立御油小学校 体育館

【 アマチュアSB 中部選手権 豊川大会 2 】

< 出場申込書 >

ふりがな					
氏名				生年月日	年 月 日(才)
住所					
国籍		電話番号		緊急連絡先	
身長	kg	体重	(通常)	kg	血液型
格闘技歴・戦績					

希望階級	一般男子		オヤジトーナメント	
	一般女子	55kg以下	36歳以上 男子	
	48kg以下	60kg以下		56kg以下
	51kg以下	65kg以下		63kg以下
	54kg以下	70kg以下		70kg以下
		75kg以下		

所属道場・ジム名			公開・非公開
TEL ()	代表者		

アマチュアSBトーナメント 中部選手権 豊川大会 出場契約 ※必ずお読みください

私は今大会に出場するにあたり、下記の条件に従う事を誓います

- 大会開催中は、主催者、大会事務局、スタッフの指示に従います。万一この指示に従わず損害、損失を受けた、あるいは与えた場合は自己の責任において処理致します。
- 大会開催中はレフェリー、ジャッジ、大会スタッフによる応急処置、事務局の選択するドクターによる治療、移送、緊急の手術に同意し、自己の治療費を負担致します
- 私は「SHOOT BOXING」と言う競技・そのルールを理解し、試合において、または自分や他人の作為、不作為・不注意により損害、損失、障害・重症・機能麻痺・最悪、死亡にいたる危険がある事を承知致します。また、不可知の危険がある事も承知致します。
- 私は本大会のルールをよく熟知しており、レフェリー、ジャッジが行う判定・判断について一切の申し立てを致しません。
- 私は本大会に出場するに当たり、所属ジム() 代表者 () の許可・承諾を得ています。
- 私は本大会への出場に関して、自己の責任において出場するものとし、これによって生じた損害・損失・傷害等について、大会事務局・主催者・大会スポンサー・開催会場・本大会の関係者に対して訴訟しない事を署名し誓約致します。
※私、または私の相続人・代理人もこの契約に拘束される事を確認致します。

記入日 年 月 日

本人署名

印 所属ジム

道場代表者サイン

※20歳未満の選手の保護者承諾。

上記の大会への出場を認めます。

保護者サイン:父

印 母

印

※すべての項目をもれなく記入して下さい。記入不備、虚偽の申請などの場合は出場を受付ません。