

# アマチュア シュートボクシング

2017年10月29日(日) 豊橋市 松葉公園 特設会場

【 アマチュアSB 西日本代表決定戦 豊川大会 4 】

＜ 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				

キャリア・入賞歴は大会の規模などに関わらず記入して下さい

## 出場階級

	25kg以下
	30kg以下
	35kg以下
	40kg以下
	45kg以下

	50kg以下
	55kg以下
	55kg以上

## 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あたり、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。