

# キッズストライキングファイト ワンマッチ 申込書 ①

フリガナ		性別	生年月日		年齢
名前		男・女	年	月	日
住所					
電話番号		身長	cm	体重	kg

打撃系格闘技経験	年				ヶ月
大会成績	戦	勝	敗	分	
(公平な組合せをする為、なるべく詳しくお願いします)					
学年(現在の学年を記入して下さい)	小学校		年生		
練習量	週		回		

所属ジム・道場					
道場名					
住所					
電話番号		代表名	印		

同意書					
<p>・大会中の怪我において主催者側は応急処置は行いますが、治療・怪我への責任は一切負いません。</p> <p>・レフリー及びジャッジの判定に異議・申し立て致しません。</p> <p>・セコンドマナーを守り大会運営に協力します。</p> <p>・嘘、偽りのプロフィールは公平な組み合わせができません。申込書には嘘、偽りは書きません。</p> <p>・怪我、病気などの理由による場合でも、締切日を過ぎた出場キャンセルは出場費を返金できません。</p> <p>※子供の試合ですが、対戦相手がいるので気をつけて調整願います。</p>					
申込日	年	月	日	保護者	印