

アマチュア シュートボクシング トーナメント

2018年10月21日(日) 豊橋駅南口駅前広場

【 アマチュアSB 中部代表決定戦 豊橋大会6 】

< 出場申込書 >

ふりがな				生年月日	年	月	日(才)
氏名							
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。

希望階級 一般男子(高校生以上)		55kg以下		70kg以下
		60kg以下		75kg以下
		65kg以下		80kg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"SHOOTBOXING"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		印

※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。