

# アマチュア キックボクシング ワンマッチ

2019年10月20日(日) 豊橋市 豊橋公園(児童遊園地)

## 【TOYOHASHI FIGHT FES 2019 ~ ストライキングチャレンジ豊橋 #8 ~】

### < 出場申込書 >

ふりがな				生年月日	年 月 日 (才)	
氏名						
住所						
性別	男・女	電話番号			緊急連絡先	
身長	cm		体重	(通常) kg	希望階級	一般選手は階級で記入して下さい。
学年	小学 中学	年生	格闘技歴・戦績			

希望ルール					
ストライキングチャレンジ ルール	<input type="checkbox"/> ① 2分×2R (フェイスガード付ヘッドギア・14オンスグローブ)				
	<input type="checkbox"/> ② 2分×2R (ヘッドギア・14オンスグローブ)				
	<input type="checkbox"/> ③ 3分×2R (ヘッドギア・12オンスグローブ)				
	<input type="checkbox"/> ④ 2分×2R (Jr/女子用ヘッドギア・10、12オンスグローブ)				
ストライキングチャレンジ ジュニアルール	<input type="checkbox"/> 中学生：2分×2R (Jr/女子用ヘッドギア・12オンスグローブ)				
	<input type="checkbox"/> 小学生：1分30秒×2R (※防具：階級により違いますので要項をご覧ください。)				

※希望箇所に✓の記入をお願いします。

所属道場・ジム名					
公開・非公開					
TEL	代表者				

### ストライキングチャレンジ 豊橋大会 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(a)、代表者(b)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(a)  
道場代表者(b)

※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。