

キッズストライキングファイト ワンマッチ 申込書 ①

※キッズストライキングファイトは、経験の浅い選手や、初めて試合に挑戦する子供達に寄り添い、選手活動の第一歩をサポートすることに重点を置いた大会です。子供達が今後の目標を立てられる様、より一層慎重なマッチメイクを行いますので、可能な限り詳しい選手情報を提供してください。

フリガナ				性別	生年月日		年齢
氏名				男・女	年	月	日 歳
住所				電話番号			
身長	cm	体重	kg	格闘経歴	年 月		
戦績/成績	初戦 ・ 戦 勝 敗 分 / 賞など 公平な組合せをする為、なるべく詳しくお願いします。						
備考	安全なマッチメイクを行う為に、伝えておきたい事があれば記入して下さい。						
練習量	週 回	学年 (現在の学年)	小学 ・ 中学 年生	出場希望クラス	B ・ A		
階級 クラスAのみ記入	【クラスB】学年を主に、体重・経験を考慮しこちらで調整いたします。 【クラスA】 ミニマム級 (-25) ・ フライ級 (-30) ・ バンタム級 (-35) ・ フェザー級 (-40) ライト級 (-45) ・ ウェルター級 (-50) ・ ミドル級 (-55) 出場希望階級に○をつけて下さい。 ※減量なく出場できる階級を選択してください。						

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