

2020年8月9日(日) 豊川市総合体育館

ストライキングチャレンジ豊川9 ストライキングチャレンジ&アマチュアムエ

< 出場申込書 >

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	学年	小学・中学 年生						
格闘技歴	年 月	戦績/成績	初戦・戦 勝 敗 分/賞など								
出場カテゴリー	STC①・STC②・STC女子・STC中学生・STC小学生・アマチュアムエ										
STC①2分×2R(フェイスガード付ヘッドギア・14oz) STC②2分×2R(ヘッドギア・14oz) 女子2分×2R(Jr/女子用ヘッドギア・10、12oz)											
階級	希望階級に○をつけてください。STCジュニアクラスは学年・体重を考慮し対戦を決定するので無記入で良い。										
一般男女 (STC、アマチュアムエ)	ミニマム級(-48)	フライ級(-52)	バンタム級(-56)	フェザー級(-60)	ライト級(-65)			ウェルター級(-70)	ミドル級(-76)	ライトヘビー級(-83)	その他
ジュニア (アマチュアムエ)	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)		
※ジュニアクラスは減量なく出場できる階級を選択してください。											

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川 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"キックボクシング"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)

※20歳未満の選手の保護者承諾。 道場代表者(b)

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。