

2020年11月15日(日) 豊川市総合体育館前 キュパティノー広場
TOYOHASHI FIGHT FES. #2 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	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)	ミニムム級(-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)	ミニムム級(-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		

TOYOHASHI FIGHT FES. #2 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。

- 1.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。
- 2.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
- 3.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。
- 4.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。
- 5.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。
- 6.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。