

AJKN アマチュアキックボクシング W17

出場申込書・誓約書

ふりがな	
選手氏名	(男 ・ 女) 印

以下、全ての項目に必ずご記入ください（記入漏れのないようにお願いします）

現住所・連絡先	〒 電話番号
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳) 小学・中学・高校 年生 ※満年齢は大会当日時点でご記入ください
身体情報	身長 cm / 通常体重 kg オーソドックス・サウスポー
戦績 ※必須	A クラス 6 勝以上 B クラス 4 勝以上 C クラス 3 勝以下
申込クラス	<input type="checkbox"/> A クラス <input type="checkbox"/> B クラス <input type="checkbox"/> C クラス <input type="checkbox"/> D クラス <input type="checkbox"/> タイトル挑戦希望 <input type="checkbox"/> ワンマッチ ジュニア(小・中学生)※小学生は男女混合、中学生は男女別 <input type="checkbox"/> -20kg <input type="checkbox"/> -23kg <input type="checkbox"/> -25kg <input type="checkbox"/> -28kg <input type="checkbox"/> -30kg <input type="checkbox"/> -33kg <input type="checkbox"/> -35kg <input type="checkbox"/> -38kg <input type="checkbox"/> -40kg <input type="checkbox"/> -43kg <input type="checkbox"/> -45kg <input type="checkbox"/> -48kg <input type="checkbox"/> -50kg <input type="checkbox"/> -53kg <input type="checkbox"/> -55kg <input type="checkbox"/> -58kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -63kg <input type="checkbox"/> -65kg 一般(高校生以上) <input type="checkbox"/> U-18 予選 <input type="checkbox"/> -55kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -65kg <input type="checkbox"/> -53kg <input type="checkbox"/> -55kg <input type="checkbox"/> -58kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -63kg <input type="checkbox"/> -65kg <input type="checkbox"/> -67kg <input type="checkbox"/> -70kg <input type="checkbox"/> -73kg <input type="checkbox"/> -75kg <input type="checkbox"/> -78kg <input type="checkbox"/> -80kg 以上 一般女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> -43kg <input type="checkbox"/> -45kg <input type="checkbox"/> -48kg <input type="checkbox"/> -50kg <input type="checkbox"/> -53kg <input type="checkbox"/> -55kg <input type="checkbox"/> -58kg <input type="checkbox"/> 60kg 以上 2 試合出場可能か (1 試合目が KO の場合不可) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 場合によって可能
誓約書	1. 上記申込に関して、万が一事故が発生した場合も主催者側に対して、一切の責任や賠償を求めないこと、同大会のルールと規定に従うことを誓約し、出場します。 2. 大会中に撮影した写真・ビデオ・テレビなどの肖像権や著作権は主催者に帰属する事に同意します。 3. 私の責任で出場させ、いかなる事故(負傷又は死亡、後遺症など)が生じても私の責任として、主催者に対し責任を追及しない事及び申込書の記載事項に虚偽事項がないことをここに誓約します。
保護者(連帯責任者) 同意欄 ※必ず自署にてお願いします	上記の者が試合に出場することに同意し、上記誓約書内容に同意致します。 <div style="text-align: right;">印</div> <div style="text-align: right;">(続柄)</div>
保護者(連帯責任者) 現住所・連絡先	〒 電話番号
団体・責任者 同意欄 ※必ず自署にてお願いします	上記の者が試合に出場することに同意し、上記内容に同意致します。 ジム・道場名 責任者名 電話番号 <div style="text-align: right;">印</div>

申込期日：2月20日【金】 必着

以下の送付先に必要事項をご記入の上 現金書留でお送りください。

AJKN アマチュアキックボクシング W 実行委員会