

第9回 秋田県オープンアームレスリング選手権大会

【ガッチリ杯】出場申込書

※大会実施日を基準

フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(歳)
住所					
電話番号	— —				
身長・体重	cm		kg		
所属チーム				参加費合計金額	円
出場クラス (○で囲んでください)	女子クラス	女子(左)	無差別		
		女子(右)			
	Cクラス (素人レベル)	男子(右)	無差別		
	Bクラス (一般レベル)	男子(左)	-70kg	-80kg	+80kg
		男子(右)	-70kg	-80kg	+80kg
	Aクラス (有力選手)	男子(左)	-70kg	-80kg	+80kg
男子(右)		-70kg	-80kg	+80kg	

大会参加誓約書

秋田県アームレスリング連盟 殿

私は今大会に出場を希望し、出場にあたり貴連盟の規約・規定に従い、また競技中のアクシデント・怪我・トラブルに関して貴連盟を一切問わないことを誓約し参加します。

平成26年 月 日

参加者自署名 _____ (印)

保護者自署名 _____ (印)

(満20歳未満の方のみ保護者の同意が必要です)