

## ストライキングチャレンジ TOYOHASHI Vol.1

ふりがなは必ず明記してください

ふりがな			性別	生年月日		年齢
名前 NAME			男・女 SEX	年	月	日
住所 ADDRESS						
電話番号 TEL			緊急連絡 EMERGENCY CONTACT (NEXT OF KIN)			(宅)
国籍 NATIONALITY		身長 HEIGHT	cm	通常体重 WEIGHT	kg	血液型 BLOOD TYPE
経験年数 格闘技歴		戦績 段位など			職業 OCCUPATION	
所属道場 BELONG			TEL	( )		

## 希望ルール(いずれか選択してください)

2分×2R フェイスガード付きヘッドギア・14ozグローブ

2分×2R ヘッドギア・14ozグローブ

3分×2R ヘッドギア・12ozグローブ

アマチュア3戦以上、もしくは戦績2勝以上の選手は、いずれかを選択して下さい。

## 希望階級

フライ	バンタム	フェザー	ライト	ウェルター	ミドル	契約体重
52kg以下	56kg以下	60kg以下	65kg以下	70kg以下	76kg以下	76kg以上

女性、Jrの出場希望に関しましてはお問い合わせ下さい。

## ストライキングチャレンジ TOYOHASHI Vol.1 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、下記の条件に従うことを誓います。

- 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『ストライキングチャレンジ』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・傷害・重傷・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・道場の許可・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ことを確認致します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

所属ジム・道場代表者サイン

20歳未満の選手の保護者承諾。

上記の大会への出場を認めます。

保護者サイン:父 印 母 印