

アマチュア シュートボクシング

2018年4月15日(日)

豊川市御津体育館 第2競技場

【 アマチュアSB 西日本代表決定戦 豊川大会 5 】
＜ 出場申込書 ＞

ふりがな					
氏名				生年月日	年 月 日 (才)
住所					
国籍		電話番号		緊急連絡先	
身長	k g	体重	(通常) k g	血液型	
格闘技歴・戦績					

キャリア・入賞歴は大会の規模などに関わらず記入して下さい

希望階級

一般男子

	55 k g 以下
	60 k g 以下
	65 k g 以下

所属道場・ジム名

		公開・非公開
TEL ()	代表者	

アマチュアSBトーナメント 中部選手権 豊川大会 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「SHOOT BOXING」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当たり、所属ジム() 代表者()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

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

※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。