



マチュアパングラス九州大会 004 参加申込書

- 私はスポーツマンシップに則りアマチュアパングラスルールの下、正々堂々と闘うことを誓います。
- 私は大会中の事故、怪我等に関して主催者及び関係者に一切の責任、異議を申し立てないことを誓います。
- 私は私自身の試合、大会に関する権利は全て主催者に帰属することを了承し試合に出場します。

20 歳未満の方は下の欄に保護者の方のご署名が必要となります。

保護者氏名：	私は申込者の出場を承認します。	印
--------	-----------------	---

私は上記の事項を了承し 2019 年 6 月 23 日(日)に行われるアマチュアパングラスの試合に参加します。

フリガナ 参加者氏名：	印
生年月日：西暦	年 月 日 歳

参加ルール・階級 (参加希望のルールと階級を○で囲んでください。)	
九州・四国選手権 (S クラスルールトーナメント) / A クラスルールワンマッチ	
52.2kg 56.7kg 61.2kg 65.8kg 70.3kg 77.1kg 83.9kg 93.0kg 120.2kg	
S クラスルールに出場する方は下の欄に指導代表者の方のご署名が必要となります。	
指導代表者氏名：	私は申込者の S クラスルール出場を承認します。 印
希望階級で試合が組めない場合試合可能な体重範囲をお書き下さい	kg～ kg (下限は 5 日前からで減量可能な体重)
2 試合出場可能な方はご署名願います (ワンマッチ出場者のみ)	印
※半年以内に検査した血液検査書を JMMAF もしくはパングラスに提出済みの方は提出した大会月をお書き下さい 平成・令和 年 月	

自宅住所：		
電話番号：		
緊急連絡先 (実家等)：		
身長：	cm	通常体重：
		kg
血液型：	型	RH
職業：		

プロ昇格を希望するか	希望する	希望しない	どちらともいえない
プロ昇格時 (前日計量時) 希望階級：			
所属ジム：			
代表者氏名			
TEL：	mail：		
ジム住所			

格闘技歴:(記入例:柔道3年初段、MMA2年)			
主な戦績:A クラスルールワンマッチ戦績	勝	敗	分
S クラスルールワンマッチ戦績	勝	敗	分
その他の戦績			