

東京ケージファイト03 参加申込書

- 私はAmateurPANCRASE出場に当たり選手登録いたします。
- 私はスポーツマンシップに則りルールの下、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 2020年 10月 25日(日)に行われるAmateurPANCRASE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

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。)	S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)

※出場選手は必ず毎回半年以内に検査した血液検査証を提出してください。

自宅住所:

電話番号:

緊急連絡先(実家等):

MailAddress:

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:

TEL: MailAddress

代表者氏名 ジム(もしくは代表者)メールアドレス

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・獲得タイトル